

HEIMATVEREIN LIEDBERG e.V.

gegr. 1975



Erst die Fremde lehrt uns, was wir an
der Heimat besitzen.

(Theodor Fontane)

Fax: 02131 – 276989

Mail: ralf.frommen@heimatverein-liedberg.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete/n ich/wir dem

Heimatverein Liedberg e.V.- Schloss Liedberg- Schloßstraße 39-41352 Korschenbroich

bei:

1. persönliche Daten

Name, Vorname	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____
E-Mail	_____
Geburtsdatum	_____
Hochzeitsdatum	_____

2. Mitgliedsbeitrag

- Mitglied Euro 10,00 Beitrag jährlich
- Förderndes Mitglied Euro _____ Beitrag jährlich
(mindestens Euro 15,00 jährlich)

3. Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bitte wenden

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

HEIMATVEREIN LIEDBERG e.V.
Schloss Liedberg

Schlossstraße 39

41352 Korschenbroich

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE36ZZZ00000193127

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)