Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
BDSM Hannover e.V.
Ich erkenne damit die Vereinssatzung an.

_____ _____
Vorname Name

_____ _____
Straße Hausnummer

_____ _____
PLZ Ort

_____
Geb.Datum

_____
Telefon

_____
E-Mail

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

BDSM Hannover e.V.
c/o Andersraum e.V.
Asternstraße 2
30167 Hannover

Volksbank Hannover
IBAN: DE51 2519 0001 0785 8531 00
BIC: VOHA DE2H XXX
Mitgliedsbeitrag: € 36/Jahr (Stand 2015)

www.bdsm-hannover-ev.de
info@bdsm-hannover-ev.de

BDSM Hannover e.V.
c/o Andersraum e.V. - Asternstraße 2 - 30167 Hannover
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000681964
Mandatsreferenz: (deine Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den BDSM-Hannover e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BDSM-Hannover e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belastungsbetrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber*in:

_____ _____
Vorname Name

_____ _____
Straße Hausnummer

_____ _____
PLZ Ort

DE _
IBAN

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber*in