

Zurück an:

Mieterbund Leinetal e. V.
Heinzestr. 38
31061 Alfeld (Leine)
Tel.: (05181) 25818
D 1: (0171) 4205395
Fax: (05181) 25877
e-mail: info@mieterbund-leinetal.de
internet: mieterbund-leinetal.de

Sparkasse Hildesheim
DE87259501300010001086
BIC NOLADE21HIK
DE52ZZZ00000149965
BLZ: 259 501 30
Kto.-Nr. 10 001 086

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte(n) Mitglied(er) im Mieterbund Leinetal e. V. werden:

Name: _____ Name: _____
Vorname: _____ Vorname: _____
Geb. Datum: _____ Geb. Datum: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.: _____ Fax.: _____
E-mail: _____

Die Satzung des Mieterbundes Leinetal e. V. ist mir/uns ausgehändigt worden.
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert werden.
Ich/Wir war(en) bereits im Mieterverein _____ von _____ bis _____ .

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift

Vom Verein auszufüllen:

Für das laufende Jahr wird ein Einmalbetrag in Höhe von _____ € und eine Eintrittsgebühr von 15,00 €/30,00 € erhoben. **Der Jahresbeitrag beträgt 108,00 €/216,00 €**
Der Einmalbetrag und die Eintrittsgebühr werden per Bareinzahlung / Lastschrift / Rechnung erhoben oder per SEPA- Lastschrift vom Girokonto abgebucht.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Angaben zum Zahler (Kontoinhaber)

Name		Mitglieds-Nr.
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort	
Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)	IBAN	

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name	
Mieterbund Leinetal e.V.	
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort
Heinzestr. 38	31061 Alfeld

1. Einzugsermächtigung

Ich (Wir) ermächtige (n) den Zahlungsempfänger Mieterbund Leinetal e.V. die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich (Wir) ermächtige (n) den Zahlungsempfänger Leinetal e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers	Mandatsreferenz
Häufigkeit der Mandatsnutzung wiederkehrende Zahlung/	

Datum	Unterschrift(en) des/der Zahler(s)/Kontoinhaber(s)