



# Verein für Städtepartnerschaften e.V. Oberkochen

## Beitrittserklärung

### Einzelmitglied

### Adresse

### geb. am

- Name .....

- Vorname .....

Ehepartner .....

Kind .....

Kind .....

Juristische Person .....

Telefon- / Fax-Nummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

### Mitgliedsbeitrag jährlich

- 10,00 Euro für Einzelmitglieder und jeweils € 5,00 für jedes weitere Familienmitglied
- 50,00 Euro juristische Personen

Eintrittsdatum: .....

Unterschrift: .....

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

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein für Städtepartnerschaften e.V.  
  
73447 Oberkochen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE74ZZZ00000303896

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Verein für Städtepartnerschaften e.V., 73447 Oberkochen

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

(Name des Zahlungsempfängers)

Verein für Städtepartnerschaften e.V., 73447 Oberkochen

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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN  
DE

Ort, Datum

Unterschrift

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