**Eintrittserklärung:**

Hiermit erkläre(n) ich/wir ab **01.01.2015** meinen / unseren Eintritt als

[ ]  Verein [ ]  förderndes Mitglied in den Heimatbund Seligenstadt e.V.

|  |
| --- |
| Name, Vorname:      |
| Straße, PLZ, Ort:       |
| Telefonnummer:       |
| Email:       |
| Nur für Privatpersonen: |
| Geburtsdatum:       | Hochzeitstag:       |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: Unterschrift und ggfls. Stempel

**SEPA-Lastschrift-Mandat:** Ich ermächtige / wir ermächtigen den Heimatbund Seligenstadt e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Heimatbund Seligenstadt e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-ID d. Zahlungsempfängers: **DE86 5065 2124 0001 0072 77, BIC: HELADEF1SLS**

Mandatsreferenz: (wird v. Heimatbund Seligenstadt e.V. eingetragen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen - Geldinstitut)

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

(Internationale Bankleitzahl BIC des (Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen) Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)