

Partnerschaftsverein Markt Triefenstein-Valdallière

1. Vorsitzende: Jessica Thamm, Rentamtstraße 3 , 97855 Triefenstein



Beitrittserklärung mit Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen/ unseren Beitritt zum **Partnerschaftsverein Markt Triefenstein-Valdallière**

Erwachsene € 24,- jährlich, Jugendliche 12-17 Jahre € 12,- Familienbeitrag € 48,-

Name, Vorname	
Vornamen und Geb.Datum der Familienmitglieder	
Anschrift	
Telefon/ email-Adresse	

Ort, Datum und Unterschrift/en

SEPA-Lastschrift-Mandat

Partnerschaftsverein Markt Triefenstein-Valdallière , 1. Vors. Jessica Thamm, Rentamtstr.3, 97855 Triefenstein

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00001489896

Ich ermächtige den Partnerschaftsverein Markt Triefenstein-Valdallière Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **HINWEIS:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

1. Lastschrift : 4 Wochen nach Eintritt, Folgelastschriften: am 1. Banktag im März

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum und Unterschrift

Die ausgefüllte und 2-fach unterschriebene Beitrittserklärung bitte in der Gemeinde Triefenstein abgeben