

Ortsbürgerverein Wiefelstede e.V.

Kleiberg 10, 26215 Wiefelstede

Ja!



Ich erkläre meinen Beitritt zum ORTSBÜRGERVEREIN WIEFELSTEDE E.V.

Vorname, Name
Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort
Geburtsdatum
Telefon / E-mail

Ich/wir ermächtigen den Ortsbürgerverein Wiefelstede Zahlungen von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Ortsbürgerverein auf mein/unsere 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. Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 13,00 Euro.

Kreditinstitut:	BIC
IBAN	
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE36ZZZ00000049179	Ihre Mandatsreferenz-Nr. OBV
Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

Ich bin aktiv zur Mithilfe bei Veranstaltungen bereit.

Wiefelstede, den

-----(Unterschrift)