



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ortsverschönerungsverein
„Sambacher Hosseplätscher“

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Name des Ehepartners	
Geburtsdatum des Ehepartners	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer Festnetz	
Telefonnummer Handy	
Email	

Ort, Datum, Unterschrift

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Ortsverschönerungsverein Sambacher Hosenplättscher e.V., Vorsitz Elvira Lange
Friedhofstr. 5 | 67731 Sambach |

D E 0 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 8 3 0 9 0 3

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

**Ortsverschönerungsverein Sambacher
Hosenplättscher e.V., Vorsitz Elvira Lange
Friedhofstr. 5
67731 Sambach**

[Empty grid for unique mandate reference]

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

[Empty grid for debtor name]

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

[Empty grid for debtor street and number]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

[Empty grid for debtor postal code and city]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

[Empty grid for debtor IBAN]

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

[Empty grid for debtor SWIFT BIC]

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

**Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger
Ortsverschönerungsverein Sambacher Hosenplättscher e.V.,
Vorsitz Elvira Lange, Zahlungen von meinem (unserem) Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen
wir unser) Kreditinstitut an, die von Ortsverschönerungsverein
Sambacher Hosenplättscher e.V., Vorsitz Elvira Lange auf mein
(unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor
Ortsverschönerungsverein Sambacher Hosenplättscher e.V.,
Vorsitz Elvira Lange to send instructions to my (our) bank to debit
my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in
accordance with the instructions from the creditor
Ortsverschönerungsverein Sambacher Hosenplättscher e.V.,
Vorsitz Elvira Lange.**

**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.**

**Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of
the debit request, demand a refund of the amount charged. The
terms and conditions agreed upon with my (our) financial
institution apply.**

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Ortsverschönerungsverein Sambacher Hosenplättscher e.V., Vorsitz Elvira Lange, 67731 Sambach