



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Siedlergemeinschaft Unterleinach e.V. (SGU e.V.)

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ/Wohnort:

Strasse:

Telefon:

Mobil:

Email:

Tel.Nr. WE-Gebiet:..... Adresse WE-Gebiet:

Flur-Nr.:..... Fläche in qm:

(Ort, Datum, Unterschrift)

SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung

Gläubiger Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000560726 - Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige die SGU e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Name des Kreditinstitutes)

(IBAN)

(Kontoinhaber - in Druckschrift)

(Ort, Datum, Unterschrift)

Jahresbeitrag: 10,- Euro