



Heimatverband für den Kreis Pinneberg von 1961 e.V.

Kreisgruppe des Schleswig-Holsteinischen Heimatbundes e.V.

Kreisheimatverband Pinneberg e.V., Vorsitzender
Rainer Adomat, 25337 Kölln-Reisiek, Dorfstraße 4

An den
Kreisheimatverband Pinneberg

Postfach 1536
25405 Pinneberg

Beitrittserklärung

Absender:

Familienname, Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Beruf

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Fax

Ich/ wir trete/n dem Kreisheimatverband Pinneberg e.V. von 1961 bei und unterstütze/n damit die Arbeit des Kreisheimatverbandes.

Mein **Jahresbeitrag beträgt € _____ (z. Zt. mindestens € 15,00)**, darin enthalten ist die kostenlose Lieferung des Jahrbuches für den Kreis Pinneberg.

Lastschriftzugsermächtigung gemäß SEPA bitte auf der Rückseite ausfüllen.

Ort

Datum

Unterschrift (en)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Heimatverband e.V. f. d. Kreis Pinneberg von 1961

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postfach 1536

Postleitzahl und Ort:

25405

Pinneberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE05ZZZ00000900912

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

manuell