

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Initiativkreis Ense e.V.

Name:

Strasse:

Wohnort:

Telefonnr.:

Email

gewerblich/
freiberuflich

privat

(50 Euro p.A.)

(5 Euro p.A.)

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährl. zum 15.10. von meinem Konto abgebucht wird. Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Initiativkreis Ense e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ense,den

Datum / Unterschrift