

Beitrittserklärung

KAISERSWERTH

Wir Kaiserswerther e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei Wir Kaiserswerther e.V. als:

Einzelhandel / Ladenlokal 300,- € pro Jahr

Handwerker / Dienstleister 300,- € pro Jahr

Privatperson / Vermieter nach Absprache

Vorname Name Geburtsdatum

Firmenname E-Mail Telefon

Straße PLZ Ort

Ich habe die Satzung der Wir Kaiserswerther e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ort Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug am 15.02. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Wir Kaiserswerther e.V., Düsseldorf

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Gläubiger-ID: DE52ZZZ00001058855

Name des Kontoinhabers Name des Kreditinstitutes

DE _____
IBAN BIC

Ort Datum Unterschrift

Ich/Wir ermächtige/n Wir Kaiserswerther e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Wir Kaiserswerther e.V. 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.

V12-2018