An den
Heimatbund Gemeinde Finnentrop e.V.
Weusperter Str. 10
57413 Finnentrop –Schönholthausen

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE33ZZZ00000704468

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

I_____I_____I_____I_____I

O Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum *„Heimatbund Gemeinde Finnentrop e.V.“* und bestelle gleichzeitig die *„Heimatkundlichen Beiträge“*, die mir postalisch im Inland zugestellt werden (Jahresbeitrag z.Zt. inkl. Versandkosten im Inland € 15,-).

O Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum *„Heimatbund Gemeinde Finnentrop e.V.“*. Mein Ehepartner ist bereits Mitglied. Ich verzichte daher auf den Bezug der *„Heimatkundlichen Beiträge“* (Jahresbeitrag z.Zt. € 5,-).

O Ich bestelle hiermit die *„Heimatkundlichen Beiträge“* ab der nächsten Nummer, ohne Mitglied des *„Heimatbunds Gemeinde Finnentrop e.V.“* zu werden (Jahresbezugspreis z.Zt. inkl. Versandkosten im Inland € 10,-).

Abbuchungsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den *„Heimatbund Gemeinde Finnentrop e.V.“* widerruflich, den Jahresbeitrag bei Mitgliedschaft bzw. den Bezugspreis der *„Heimatkundlichen Beiträge“* von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart

O Wiederkehrende Zahlung **O** Einmalige Zahlung

Name.....

Straße.....

PLZ / Wohnort..... .....

Telefonnummer..... E-Mail .....

Bank/Sparkasse ..... in.....

Konto-Nummer .....

BLZ.....

IBAN..... (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

BIC..... (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Datum und Unterschrift .....