Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied der Region Burgwald – Ederbergland e. V. werden

……
(Firma / Verein)

……. ……
(Name) (Vorname)

…… ……
(Straße) (PLZ, Ort)

……..
(Telefonnummer)

…….
(E-Mail-Adresse)

…….
(Mitglieds-Nr., wird von Region eingetragen)

Mitgliedsbeiträge

☐ 12,50 € Privatperson / ☐ 31,00 € Vereine / Firmen

☐ Fördermitgliedschaft in Höhe von ……. €

Partnerbetriebe

im „Wandermärchen Burgwald-Ederbergland“

☐ 50,00 € Ferienwohnungen

☐ 75,00 € sonstige Gastronomie- und Unterkunftsbetriebe

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Jahresbeitrages erfolgt satzungsgemäß durch Bankeinzug.

Zahlungsempfänger:	Region Burgwald – Ederbergland e. V., Marktplatz 1, 35083 Wetter
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE18ZZZ00001014362
Mandatsreferenz:	entspricht der Mitglieds-Nummer (s. o.)
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den Region Burgwald – Ederbergland e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Region Burgwald – Ederbergland e. V. auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis:	Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor- und Nachname des Kontoinhabers:	……
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	…….
Kreditinstitut:	…….

IBAN:

D	E																				

BIC (8 oder 11 Stellen):

…….. …….
Ort, Datum Unterschrift