



Gemeinsam für Sehnde e.V.

Rohrbeckweg 35, 31319 Sehnde

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Gemeinsam für Sehnde e.V.“

.....
Vor- und Zuname

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
Telefon und Mobilnummer

.....
Email

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Verein „Gemeinsam für Sehnde e.V.“** den gemäß Satzung gültigen Jahresbeitrag (z.Z. 24€) zum 1. März eines Jahres von meinem Konto

.....
IBAN

.....
Kontoinhaber

.....
BIC

.....
Bank

einziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Gemeinsam für Sehnde e.V.“ auf mein Konto gezogene SEPA-Basislastschrift einzulösen.

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.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Dr. Thomas Vögel (Kassenwart)
Rohrbeckweg 35, 31319 Sehnde
Tel.:(05138) 7087935
thomas.voegel@gemeinsam-fuer-sehnde.de

IBAN: DE 48 2519 3331 7202 1845 00
BIC: GENODEF1 PAT
Volksbank eG, Hildesheim
Amtsgericht Hildesheim VR 130239