

BEITRITTSERKLÄRUNG



Vorname und Name

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Grün-Offenen Liste (GOL) Wangen im Allgäu.

Ein Exemplar der Satzung

- habe ich erhalten
- möchte ich innerhalb der nächsten 14 Tage per E-Mail erhalten
- lade ich mir von der Homepage www.gol-wangen.de herunter

Mitgliedsbeitrag

- Ich bezahle den Mindestjahresbeitrag in Höhe von derzeit 30,00 €
- Ich bezahle freiwillig einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

Der Beitrag soll von meinem auf dem SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto eingezogen werden.

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger: GOL Wangen, Maria Fussenegger, Robert-Koch-Weg 5, 88239 Wangen/Allgäu

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88GOL00000645181

Mandatsreferenz: GOL Wangen/ _____

Ich ermächtige die GOL Wangen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GOL Wangen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

D E _____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift