

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den

Dorfmark Touristik e.V. • Marktstraße 1 • 29683 Bad Fallingbostel-Dorfmark
Amtsgericht Walsrode, VR82

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Vorname: _____

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag beträgt 30,- Euro.

Ort + Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE05ZZZ00000235104
Amtsgericht Walsrode, VR82

Ich ermächtige den Dorfmark Touristik e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dorfmark Touristik e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die Bedingungen meines Kreditinstituts.

Kontoinhaber/in: _____

Straße/HsNr.: _____

PLZ/Ort: _____

Name der Bank bzw. Sparkasse: _____

BIC/SWIFT: _____

IBAN: **DE** _____

Ort + Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Dieses SEPA-Mandat bitte im Original in der Tourist-Information Dorfmark abgeben.

*Geführt unter der Mandatsreferenz: _____
(wird vom Dorfmark Touristik e.V. eingetragen)*