Woltersburger Mühle e.V. Fon: 0581 971570 21

Woltersburger Mühle 1 Fax: 0581 971570 29

29525 Uelzen

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „Woltersburger Mühle e. V.“.

Name, Vorname …………………………………………………………………………………………………..

Straße, PLZ, Ort …………………………………………………………………………………………………...

Telefon, E-Mail …………………………………………………………………………………………………...

Mitgliedsbeiträge: Von den Mitgliedern werden jährlich Beiträge erhoben.

Die Höhe des Mindestjahresbeitrages beträgt 25,00 € und ist spätestens zum 31.12. des Jahres fällig.

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE08 ZZZ0 0001 3375 52

* Ich ermächtige Woltersburger Mühle e.V., den Mitgliedsbeitrag von jährlich ……… € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Woltersburger Mühle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut (Name und BIC)………………………………………………………..…………………….

IBAN………………………………………..……………………………………………………………………………

* Ich überweise den Beitrag jährlich auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Woltersburger Mühle e.V.

Bank: Sparkasse Uelzen Lüchow-Dannenberg

BIC NOLADE21UEL

IBAN DE78 2585 0110 0230 0164 12

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift