

HERZOG e.V.
Kölnstraße 24
52428 Jülich



T 02461 - 31 73 50 5
F 02461 - 31 73 50 9
E verein@herzog-magazin.de

www.herzog-magazin.de/verein

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich unterstütze die Arbeit des Vereins „HERZOG e.V.“ und möchte Mitglied werden.

Firma/Verein: _____

Vorname, Nachname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse: _____

Mein Beitrag: _____ € jährlich

Private Einzelmitgliedschaften à 30 €, Vereinsmitgliedschaften 50 €, Mitgliedschaften von Firmen / -Unternehmen à 100 €. Alle Beiträge sind Mindestbeiträge. Es steht den Mitgliedern frei nach eigenem Ermessen ihre Zahlung zu erhöhen.

Mein Beitrag ist steuerlich absetzbar. Die entsprechende Quittung erhalte ich nach Zahlungseingang automatisch.

Ich überweise auf das angegebene Konto.

_____, den _____, Datum _____, Unterschrift _____

Bankverbindung:
Sparkasse Düren BLZ 395 501 10 Konto 1202 2019 09

IBAN: DEDE54 3955 0110 1202 2019 09
BIC: SDUEDE33XXX

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Erteilung einer Einzugsermächtigung

HERZOG e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer:

Kölnstraße 24

Postleitzahl und Ort:

52428 Jülich

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger HERZOG e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger HERZOG e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger HERZOG e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):