



Gartenstadt Düppel e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Gartenstadt Düppel e.V.
Die aktuelle Satzung (im Internet unter www.gartenstadt-dueppel.de abrufbar)
erkenne ich an.

Name		Vorname	
Straße/ Nr.			
PLZ / Ort			
Telefon		e-Mail	
Die Mitgliedschaft soll beginnen im Jahr			

Datum:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000392554
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Gartenstadt Düppel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gartenstadt Düppel 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.

Name, Vorname Kontoinhaber			
Name und Ort der Bank			
IBAN	DE	BIC	

Datum:

Unterschrift: