

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum
Freundschaftskreis Farnham-Andernach e.V.

Name

Vorname

Wohnort

Strasse

Telefon

e-Mail

Einzelmitglied

Familienmitglied

Beginn der Mitgliedschaft

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift

An (Zahlungsempfänger)

Freundschaftskreis Farnham-Andernach e.V.

Antel 104

56626 Andernach

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen
wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN

bei:

BIC

Durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist,
besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts
(s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht
vorgenommen.

Name, Vorname, genaue Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift