

PRO-OST e. V. Bad Dürkheim

Aufnahmeantrag

Name					Vorname				
Geburtsdatum					Geburtsort				
Strasse					PLZ, Ort				
Telefon					Beruf				
Mindestbeitrag:	Zahlung jeweils im Voraus.								
	monatlich:	vierteljährlich:	halbjährlich:	jährlich:	31,20				
Familien:	€ 5,20	€ 15,80	€ 31,20	€ 62,40					
Wunschbeitrag:	€	€	€	€					
Bereits im Familienbeitrag von (Name, bei dem Abbuchung erfolgt):enthalten!									
Zahlungsempfänger: PRO-OST e. V., Konto 9498, Kreissparkasse Ludwigshafen, BLZ 545 501 20									
Zahlungsweise bitte ankreuzen!!									
<input type="checkbox"/>	Abbuchung durch PRO-OST e. V.			<input type="checkbox"/>	Überweisung durch Mitglied				
Ort, Datum:					Unterschrift Mitglied:				
					Unterschrift Verein:				

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger:

PRO-OST e. V.
Am Dörrling 15
67273 Herxheim am Berg

Kontoinhaber:

NameVorname
Straße
PLZOrt

Hiermit ermächtigen(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge in Höhe von

€

.... monatlich

.... vierteljährlich

.... halbjährlich

.... jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr.

Bankleitzahl:

bei (Bank, Sparkasse,
Kreditinstitut)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

.....

.....

..