

Beitrittserklärung/SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit trete ich dem **Unabhängigen Bürgerunion Bernkastel-Kues e.V.** als Mitglied bei.

Mit dem **jährlichen Beitrag** von zur Zeit **12 EUR** bin ich einverstanden.

Ich ermächtige die **Unabhängigen Bürgerunion Bernkastel-Kues e.V.** widerruflich Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Unabhängigen Bürgerunion Bernkastel-Kues 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Ort	
Kreditinstitut		
IBAN	BIC	

Ort, Datum

Unterschrift