

AKTIONSBÜNDNIS FÜR BAD ENDORF (ABE) e.V.

Bitte zurück an:

Aktionsbündnis für Bad Endorf
Irene Hörnchen (Schatzmeisterin)
Hofham 28
83093 Bad Endorf

Mitgliedsnummer: _____
(Wird vom Verein vergeben)

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied des Aktionsbündnis für Bad Endorf (ABE)

Persönliche Daten (Bitte in Blockschrift ausfüllen. (*) Freiwillige Angabe)

Name, Vorname :

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

eMail:

Geburtsdatum:*

Telefon:

Datum, Unterschrift:

.....
Aktionsbündnis für Bad Endorf e.V. (ABE) Vereinsanschrift: Dr. Horst Zeitler, Rankham 15, 83093 Bad Endorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000998722

SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Aktionsbündnis für Bad Endorf e.V.(ABE) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ABE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl, Ort _____

Kreditinstitut _____ (Name) BIC: - - - - -

IBAN: DE - - - - -

Datum, Ort und Unterschrift _____

Bankverbindung: Aktionsbündnis für Bad Endorf e.V. (ABE)
Raiffeisenbank Aschau-Samerberg e.G.;
IBAN: DE2771162804000057045 BIC: GENODEF1ASU