



Handels- und Gewerbeverein Ihrhove und Umgebung e.V.



An den
Vorstand des
Handels- und Gewerbevereins
-HG-
Ihrhove und Umgebung e.V.
26810 Westoverledingen

HGV c/o Horst Fischer
Carl-Benz-Str. 22
26810 Westoverledingen
Tel.: 04955/5279
Email: info@horst-fischer-
elektrotechnik.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkenne ich unter Anerkennung der Satzung
meinen Beitritt zum
Handels- und Gewerbeverein Ihrhove u. U. e.V.

Firma			
Name			
Vorname			
Straße- Haus Nr.			
PLZ- Ort			
Tel. Nr.		Fax.Nr.	
E-Mail			

Für die Zahlung der Mitgliedsbeiträge wird dem HGV das umstehende Lastschrift-Basismandat erteilt.
Der monatliche Beitrag beträgt derzeit 15,00 € und wird vierteljährlich im Voraus mit 45,00 €
abgebucht.

Bei juristischen Personen:

Diese von mir für vorgenannte juristische Person abgegebene Erklärung, gebe ich in meiner
Eigenschaft als Vertretungsberechtigter der oben genannten Firma ab.

_____, den _____

(Stempel/Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Handels- und Gewerbeverein
Ihrhove und Umgebung e.V.
c/o Horst Fischer
Carl-Benz-Straße 22
26810 Westoverledingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE60HGV00000136435

Mandatsreferenz
6108803000-0-

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Handels- und Gewerbeverein Ihrhove u.U. e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Handels- und Gewerbeverein Ihrhove u.U. e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Irhove, den

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

