

# Eintrittserklärung einschließlich SEPA-Kombimandat

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein Haaren/Verlautenheide 1984 e.V.  
- Ich bin bereit, einen jährlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ € (mind. 20 €) zu zahlen.

- Ich lebe in häuslicher Gemeinschaft mit dem Mitglied \_\_\_\_\_  
und werde den verminderten Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (mind. 5 €) in Anspruch nehmen.

**Die Höhe des  
Mindestbeitrages  
kann sich auf Grund  
von Beschlüssen der  
Mitgliederversamm-  
lung ändern.**

### Zahlungsempfänger für meinen Beitrag:

Heimatverein Haaren/Verlautenheide 1984 e.V. - In den Atzenbenden 74 - 52080 Aachen-Haaren

**Gäubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000134827**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (= Mitgliedsnummer; legt der Verein fest)

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

### Zahlungspflichtiger:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Str./Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.Da.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Post: \_\_\_\_\_

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_ (für BIC und IBAN schauen Sie bitte auf Ihren Kontoauszug nach.)

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Datum (TT/MM/JJJJ):** \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Die Vereinsatzung kann ich beim  
Geschäftsführer anfordern oder im Internet unter  
[www.haaren-verlautenheide.de](http://www.haaren-verlautenheide.de) einsehen oder  
herunterladen.