

EUROPA-Union Deutschland Kreisverband Kitzingen Bleichwasen 1 97318 Kitzingen		BEITRAG Einzugsermächtigung		
<i>Name</i>		<i>Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>	<i>Beruf</i>
<i>Straße und Hausnummer</i>		<i>Postleitzahl</i>	<i>Wohnort</i>	
<i>Telefon</i>		<i>E-Mail-Adresse</i>		
<p>Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von _____ EURO zu zahlen (nach Selbsteinschätzung; der Mindestbeitrag beträgt 48,00 €, Ehepartner zahlen die Hälfte). Bei einem Eintritt im zweiten Kalenderhalbjahr ist nur der halbe Beitrag zu entrichten.</p>				
<p><u>Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat</u></p> <p>1. Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich die EUROPA-UNION Kreisverband Kitzingen, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.</p> <p>2. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die EUROPA-UNION Kreisverband Kitzingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EUROPA-UNION Kreisverband Kitzingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>				
<i>IBAN</i>		<i>genaue Bezeichnung des Geldinstituts</i>		
<i>Bankleitzahl</i>		<i>BIC</i>		
<i>Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):</i>				
<i>Ort</i>	<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>		

- Interne Vermerke:**
- Vorstandssitzung vom _____
 - Mitgliederverwaltung: Nr. _____ Nr. _____
 - Geburtstagskartei
 - Kassier
 - Satzung
 - Ausweis – Mitgliedskarte
 - Meldung an den Landesverband