



Ladengemeinschaft Elsey Einkaufszentrum e. V., Möllerstraße 35, 58119 Hagen

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft in die Ladengemeinschaft Elsey Einkaufszentrum e. V.

Name, Vorname:

Firma:

Anschrift:

E-Mail + Telefon

Kurzportrait:
.....
.....

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von 120,00 EUR entrichte ich (bis Ende Februar)

- per Überweisung
- per Lastschrift
(bitte anliegendes SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen)

Ort, Datum

Unterschrift

Ladengemeinschaft Elsey Einkaufszentrum e. V.
vertreten durch Hr. Olaf Rubelt (1. Vorsitzender)
Möllerstraße 35
58119 Hagen-Hohenlimburg
Internet: www.ladengemeinschaft-elsey.com
e-mail: info@ladengemeinschaft-elsey.com

Steuer Nr.: 321/5732/0886
Register-Nr.: VR 165, Amtsgericht Hagen

Volksbank Hohenlimburg e. G.
IBAN: DE88 4506 1524 4300 6840 00
BIC: GENODEM1HLH

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Ladengemeinschaft Einkaufszentrum Elsey e.V.
Möllerstraße 35
58119 Hagen

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE98ZZZ00001221569

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Ladengemeinschaft Einkaufszentrum Elsey e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Ladengemeinschaft Einkaufszentrum Elsey 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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger