

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Begräbnisverein Pegnitz e. V.:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ und Wohnort

Der Jahresbeitrag, die Wartezeit sowie die Leistungen im Rahmen der Mitgliedschaft sind mir bekannt; die Vereinssatzung erkenne ich an.

Die Mitgliedschaft wird mit der Übersendung des Mitgliedsausweises begründet; sie beginnt mit dem Tag, der im Ausweis genannt ist.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Bevollmächtigten

Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Begräbnisverein Pegnitz e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unserem Kreditinstitut an, die vom Begräbnisverein Pegnitz e. V. auf mein/unseren Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

IBAN

BIC

Name vom Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

Ort/Datum

Unterschrift

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer, siehe Mitgliedsausweis.