

# Dorfgemeinschaft Weegen e.V. Dorfgemeinschaft Weegen e.V.

## Beitrittserklärung

Einzel-/Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift

Ich/Wir ermächtige(n) die Zahlungsempfängerin Dorfgemeinschaft Weegen e.V (Gläubiger ID DE29ZZZ00000930162), wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto für den Mitgliedsbeitrag bei der Dorfgemeinschaft Weegen e.V mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin Dorfgemeinschaft Weegen e.V auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Mandatsreferenz-Nummer wird mir separat mitgeteilt.

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

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

Kreditinstitut

BIC \*

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

IBAN  
DE

Ich überweise auf das Konto der Dorfgemeinschaft Weegen e.V.:

BIC:GENODED1RST    IBAN:DE23 3706 9520 2104 1250 10    VR-Bank Rhein-Sieg eG

**Der Familienbeitrag/Einzelbeitrag beträgt jährlich 30 Euro.**

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

1. Vorsitzende: Renate Weber, Weegenerstr.4a, Tel. 16584
  2. Vorsitzende: Achim Blanke, Amselweg 30, Tel. 100617
- Email: [Info@Dorfgemeinschaft-Weegen.de](mailto:Info@Dorfgemeinschaft-Weegen.de)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger!**

# Dorfgemeinschaft Weegen e.V.

## Dorfgemeinschaft Weegen e.V.

### Beitrittserklärung

Einzel-/Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift

Ich/Wir ermächtige(n) die Zahlungsempfängerin Dorfgemeinschaft Weegen e.V (Gläubiger ID DE29ZZZ00000930162), wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto für den Mitgliedsbeitrag bei der Dorfgemeinschaft Weegen e.V mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin Dorfgemeinschaft Weegen e.V auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Mandatsreferenz-Nummer wird mir separat mitgeteilt.

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

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

Kreditinstitut

BIC \*

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

IBAN  
DE

Ich überweise auf das Konto der Dorfgemeinschaft Weegen e.V.:

BIC:GENODED1RST    IBAN:DE23 3706 9520 2104 1250 10    VR-Bank Rhein-Sieg eG

**Der Familienbeitrag/Einzelbeitrag beträgt jährlich 30 Euro.**

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

1. Vorsitzende: Renate Weber, Weegenerstr.4a, Tel. 16584  
2. Vorsitzende: Achim Blanke, Amselweg 30, Tel. 100617  
Email: [Info@Dorfgemeinschaft-Weegen.de](mailto:Info@Dorfgemeinschaft-Weegen.de)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen!**