



MITGLIEDSANTRAG



Ja, ich möchte Mitglied des Heimatregion Gera e.V. werden.

Name

Vorname(n)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon-/ Handynummer

Datum, Unterschrift

E-Mail-Adresse



SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Heimatregion Gera e.V. den folgenden Betrag von meinem Konto abbucht. Der derzeitige jährliche Mindestbetrag beläuft sich auf 50 € für natürliche und 240 € für juristische Personen.

Euro

Jahresbeitrag

Für den Beitrag gilt folgende Bankverbindung zum Einzug der jährlichen SEPA-Lastschrift.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Heimatregion Gera e.V.
Otto-von-Guericke-Straße 4
07552 Gera

Sämtliche hier gemachten Angaben werden streng vertraulich behandelt und entsprechend DSGVO gesichert und vor dem Zugriff Dritter geschützt.

Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers:

DE.....

Mandatsreferenznummer:

.....



Das Mandat wird durch die oben aufgeführte Mandatsreferenznummer und unsere Gläubiger-Identifikationsnummer gekennzeichnet. Diese Angaben sind bei allen Lastschrifteinzügen enthalten. Die Lastschriften werden weiterhin zu den laut Satzung von Ihrem oben genannten Konto eingezogen.