



# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Oettinger Heimatbund e. V. mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

und verpflichte mich, den satzungsgemäßen Vereinsbeitrag zu  
entrichten. Der Beitrag soll durch SEPA-Lastschriftmandat  
abgebucht werden.

Jahresbeitrag  Einzelmitgliedschaft 11 €  Paare 16 €  
Spende (steuerlich absetzbar) \_\_\_\_\_ €  jährlich  einmalig

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Name/Vorname (bei Paaren) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-daten \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Altötting, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:** Oettinger Heimatbund e. V.  
**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Trostberger Str. 24 84503 Altötting  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE37xxx00000736212

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Oettinger Heimatbund e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Oettinger Heimatbund e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

DE - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - -

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

Altötting, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_