

Beitrittserklärung



Ja, ich möchte Mitglied in der Gesellschaft für europäische Begegnungen werden:

Name: _____

Vorname: _____

Straße+Nr.: _____

PLZ+Ort: _____

Tel.Nr.: _____

Email: _____

Ort+Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 10 Euro für natürliche Personen und kann nur durch die Mitgliederversammlung geändert werden. Der Beitrag wird am 1. Januar eines jeden Jahres fällig und wird durch Bankeinzug bezahlt. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist bis zum 30. September schriftlich mitzuteilen mit Wirkung zum 31. Dezember.

SEPA-Lastschriftmandat

Die von uns verwendete Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE62 ZZZ0 0000 4897 70

Bankverbindung
IBAN: DE80 3246 0422 1003 0380 13
BIC: GENODED 1KLL
Volksbank Kleverland

Ich ermächtige die GEB, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GEB auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Name: _____

Vorname: _____

Straße+Nr.: _____

PLZ+Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ihre BIC und IBAN finden Sie z.B. auf Ihrer Bankkundenkarte.

Ort+Datum: _____

Unterschrift: _____