



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meine (unsere) Bereitschaft zum Beitritt in die Deutsch-Polnische Gesellschaft Bremen e. V. als Einzelmitglied (als korporatives Mitglied) und erkenne (-n) die Ziele des Vereins an. (Bitte markieren Sie entsprechendes Kästchen).

Einzelmitgliedschaft (oder erstes Familienmitglied)

Vorname: _____ Name: _____
Anschrift: _____
Beruf: _____
geboren am: _____
Email: _____ Telefon: _____

Familienmitgliedschaft (weiteres Familienmitglied)

Vorname: _____ Name: _____
Anschrift: _____
Beruf: _____
geboren am: _____
Email: _____ Telefon: _____

Korporative Mitgliedschaft

Verein/Institution: _____
Anschrift: _____
Kontaktperson: _____
Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Deutsch-Polnische Gesellschaft e.V., Birkenstr. 20, 28195 Bremen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ0000089600

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Deutsch-Polnische Gesellschaft Bremen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Deutsch-Polnische Gesellschaft Bremen e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:

(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber