



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu „Maritime Freunde der Barkasse Gertrud e.V.“:

Name:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
Email-Adresse:	
Ort, Datum	Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat	
Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE34760300800220715230
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige „Maritime Freunde der Barkasse Gertrud e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über 20,00 EUR wird jährlich zum 1. März per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Maritimen Freunden der Barkasse Gertrud 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder (falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift