



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Werbegemeinschaft Bippen e.V.

FIRMA / Vorname / Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail*	

Ort, Datum	Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000420880

Mandatsreferenz: Mitglieds- Nr. *WIRD SEPARAT MITGETEILT*

Ich ermächtige die Werbegemeinschaft Bippen e.V. fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Bippen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. 7,50 € mtl.. Einzug erfolgt i.d.R. als Jahresbeitrag (90 €)

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 des Kontoinhabers	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	DE

Ort, Datum	Unterschrift -Kontoinhaber oder Bevollmächtigter-
Rückgabe an Maximilian Ortland, Gewerbestr. 6, 49626 Bippen Fax 0 54 35 – 24 32 Mail: maximilian@ortland.de	