

**Beitrittserklärung  
und  
Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

An (Zahlungsempfänger)  
**Schleswig-Holsteinischer Heimatbund Ortsverein Nübbel e.V., 24809 Nübbel**  
 Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE97ZZZ00000080188

**Ich / Wir erkläre/n hiermit meinen/unsern Beitritt zum  
Schleswig-Holsteinischen Heimatbund Ortsverein Nübbel e.V.**

**Ich/Wir ermächtige/n den Schleswig-Holsteinischen Heimatbund Ortsverein Nübbel e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schleswig-Holsteinischen Heimatbund Ortsverein Nübbel 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.

Der **Jahresbeitrag** ab 2018 beträgt: **15,00 €** (Einzel-/Familienbeitrag incl. Kinder bis 18 Jahren)

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen, **Der Lastschrifteinzug findet einmal im Jahr, Anfang Oktober statt.**

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_ | **BIC:** \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_  
 (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Ich / Wir wünsche/n keinen Lastschrifteinzug und werden den oben genannten Betrag selbsttätig, **bis spätestens 30. September** eines jeden Kalenderjahres, überweisen.

**Volks- und Raiffeisenbank im Kreis Rendsburg e.G.**  
**IBAN: DE88 2146 3603 0005 4012 24; BIC: GENODEF1NTO**

Ich bin einverstanden per E-Mail Informationen des SHHB zu erhalten

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

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

\_\_\_\_\_ Name / Vorname des Partners

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ Straße / H.-Nr.

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

\_\_\_\_\_ Telefon

\_\_\_\_\_ Telefon (Mobil)

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

