

# BEITRITTSERKLÄRUNG JONGFRYSKE MIENSKIP

*Bitte füllen Sie das Formular in Großbuchstaben aus. Wenn vollständig ausgefüllt, bitte einscannen und schicken an [jongfryskemienskip@gmail.com](mailto:jongfryskemienskip@gmail.com)*

Nachname : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_

Region / Nation : \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Hiermit ermächtige ich den Verein Jongfryske Mienskip widerruflich, den zu entrichtenden Monatsbeitrag in Höhe von € 3,50 mittels SEPA-Lastschrift monatlich einzuziehen.

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber : \_\_\_\_\_

Datum + Unterschrift : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**BEITRITTSERKLÄRUNG JONGFRYSKE MIENSKIP**