



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem *Betriebshilfsdienst & Maschinenring Höxter-Warburg e.V., Bohlenweg 3, 33034 Brakel* als Mitglied bei.

Der Jahresbeitrag beträgt ab dem 01.01.2009: **60,00 €**.

### Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Email

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – ID: DE06ZZZ00000241100

Mandatsreferenz: ..... (wird später vergeben)

Ich ermächtige den BHD/MR Höxter-Warburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem BHD/MR Höxter-Warburg 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 (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift