

**NOCH KEIN MITGLIED ?**  
**Anmeldung Dorfgemeinschaft Drüpplingsen e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Plz.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ Einzelmitgliedsch.:  Familienmitgliedsch.:

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Familienbeitrag Jährlich : 15 € jeweils zum 01.04.

Einzelbeitrag Jährlich: 10 € jeweils zum 01.04.

**SEPA Lastschriftmandat**

Gläubiger Identifikationsnummer **DE 34ZZZ00000991279**

Ihre persönliche Mandatsnummer \_\_\_\_ - **01**

Ich ermächtige die Dorfgemeinschaft Drüpplingsen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Drüpplingsen 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

IBAN DE \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift