

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/ wir meinen/ unseren Beitritt zum

FÖRDERERKREIS FÜR EUROPÄISCHE PARTNERSCHAFTEN  
LANGEN E.V., Postfach 1265, 63202 LANGEN

Name (A) Vorname (A)

Name (B) Vorname (B)

Geburtstag (A) Geburtstag (B)

Namen/ Geburtsdaten weiterer Familienangehöriger:  
(bei Familienmitgliedschaft bitte Daten aller Familienmitglieder angeben)

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Beitrittsdatum:

Datum: Unterschrift(en):

Der Jahresbeitrag in Höhe von 30,00 € (Einzelmitgliedschaft) bzw.  
45,00 € (Familienmitgliedschaft) wird auf Grundlage des SEPA-  
Lastschriftmandats jeweils am ersten Arbeitstag im Februar  
eingezogen.

### Bankverbindungen:

Volksbank Dreieich e.G. Langen, IBAN: DE87 5059 2200 0002 5002 72  
BIC: GENODE51DRE

Sparkasse Langen-Seligenstadt, IBAN: DE95 5065 2124 0026 0050 82  
BIC: HELADEF1SLS

## **SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT**

Fördererkreis für europäische Partnerschaften Langen e. V.  
Postfach 1265, 63202 Langen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE42ZZZ00000290601

**Mandatsreferenz:** .....

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Hierdurch ermächtige(n) ich/ wir den FÖRDERERKREIS FÜR  
EUROPÄISCHE PARTNERSCHAFTEN LANGEN E.V., Zahlungen  
von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom  
Fördererkreis für europäische Partnerschaften Langen e.V. auf mein/  
unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich/ wir kann/ können innerhalb von acht Wochen, beginnend  
mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages  
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut  
vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

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

IBAN

----- | \_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC)

Ort, Datum und Unterschrift