**Pegnitzer Gemeinschaft**

Für Pegnitz und seine Ortsteile

Kellerstr. 17a ■ 91257 Pegnitz
www.pegnitzer-gemeinschaft.de

PEG Pegnitzer Gemeinschaft

## Beitrittserklärung

Ich erkläre mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt zur

Pegnitzer Gemeinschaft – Für Pegnitz und seine Ortsteile

(nachfolgend immer „Pegnitzer Gemeinschaft“ genannt).

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt 12,00 Euro.

### Persönliche Angaben

Vor- und Zuname(n) _____

Wohnanschrift (Str., PLZ, Ort) _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

### Unterschrift (Mitgliedschaft)

Datum _____ Unterschrift(en) _____

## SEPA-Lastschriftmandat

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gläubiger-ID | D | E | P | E | G | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 1 | 0 | 3 | 8 | |
| Mandatsreferenz | | | | | Ihre Mitgliedsnummer erhalten Sie im Begrüßungsschreiben. | | | | | | | | | | | | |

Ich/wir ermächtige(n) hiermit die Pegnitzer Gemeinschaft Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Pegnitzer Gemeinschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name des Kreditinstitutes _____

Kontoinhaber _____

**Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt.**

### Unterschrift des Kontoinhabers

Datum _____ Unterschrift(en) _____

| interne Vermerke | erfasst | Archiv | | | | MGNR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |