



INTERNATIONALE GISELA ELSNER GESELLSCHAFT

BEITRITTSERKLÄRUNG

Familienname:	
Vorname:	
Beruf:	
Straße:	
Wohnort:	
E-Mail-Adresse:	
Jahresbeitrag erstmals für das Jahr:	
Beitragshöhe: (evtl. Beitragsermäßigung mit Nachweis)	
Datum, Unterschrift	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mailadresse zur internen Kommunikation in der Internationalen Gisela Elsner Gesellschaft (Versand von Rundbriefen, Kontaktaufnahme durch andere Mitglieder etc.) genutzt werden darf. (Falls nicht zutreffend, bitte streichen.)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name des/der Zahlungspflichtigen:
Anschrift des/der Zahlungspflichtigen:
IBAN:
BIC:
Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts:
Zahlung wegen Verwendungszweck (Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsermäßigung):

An die

Internationale Gisela Elsner Gesellschaft e.V.

Postbank Hamburg

IBAN: DE29 2001 0020 0708 6912 02

BIC: PBNKDEFF

Ort, Datum

Unterschrift