



 Hegering Lathen Kathener Dorfstraße 29 49762 Lathen

Hegering Lathen
Kathener Dorfstraße 29
49762 Lathen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hegering Lathen

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Beruf: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Fax: _____

Mobil: _____

SEPA Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00001183663

Ich ermächtige den Hegering Lathen, jeweils zum 1. April eines jeden Jahres, erstmalig für das laufende Jahr, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hegering Lathen 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.

Kreditinstitut (Name)

Kontonummer

IBAN

Bankleitzahl

BIC

Datum, Ort und Unterschrift

Bankverbindung:

Volksbank Emstal eG

BLZ 280 699 91

Kto.-Nr.: 437 1000

IBAN: DE52 2806 9991 0004 3710 00

BIC: GENODEF1LTH

Vorstand:

Hegeringsleiter: Manfred Trimpe

Tel.: (0 59 33) / 47 06

Mobil: 0173 / 28 88 229

stellv. Hegeringsleiter: Stefan Griesen

Kassenwart: Ralf Jönen

Schrifführer: Stephan Meyering

IT-Verantwortung: Carsten Suntrup