

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen/ unseren Beitritt zum

Verband hessischer Kommunalarchivarinnen und –archivare e. V.

Verbandsanschrift:

Historisches Archiv der Stadt Wetzlar, Hauser Gasse 17, 35573 Wetzlar

Name / Institution:

Anschrift:.....

.....

.....

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger

Verband hessischer Kommunalarchivarinnen und –archivare e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE39ZZZ00000956657

Mandatsreferenz-Nr.

wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber

Vor- und Zuname

Straße, Haus-Nr.

PLZ + Wohnort

Telefon-Nr.

E-Mail

IBAN:

DE _____

BIC:

Ich/Wir ermächtige(n) den **VhK**, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **VhK** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Hinweise:

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

_____, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers