



**Fremdenverkehrs- u. Bürgerverein Funnixer Siele**  
**an der Harle u. Umgebung e.V.**  
**26409 Wittmund-Altfunnixsiel**

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fremdenverkehrs- u. Bürgerverein Funnixersiele an der Harle und Umgebung e.V.

Name	
Strasse u. Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Emailadresse	
Ort, Datum	Unterschrift

Hinweis: Bei Änderung der persönlichen Daten bitten wir um eine kurze Mitteilung!

**SEPA – Lastschriftmandat**

Gläubiger – Identifikationsnummer	DE40ZZZ00001390908
Mandatsreferenz (vom Kassenwart auszufüllen)	
Zahlungsart	wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den FV u. Bürgerverein Funnixer Siele e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über 12,00 € wird jährlich zum 1. März per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, vom FV u. Bürgerverein Funnixer Siele e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	
Ort, Datum	Unterschrift