

# Interessengemeinschaft Kusel e.V.

66869 Kusel

## Beitrittserklärung zwecks Fördermitgliedschaft

**senden per Fax: 06381-994538  
oder per E-Mail an [info@ig-kusel.de](mailto:info@ig-kusel.de)**

Hiermit erkläre ich (Name, Anschrift)

---

---

---

Tel. Nr.:

Fax-Nr.:

E-Mail.:

Meinen Beitritt als Fördermitglied der  
Interessengemeinschaft Kusel e.V. zum:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine E-Mail Adresse in den Mailverteiler der Interessengemeinschaft Kusel eingetragen wird um mir regelmäßige Informationen per E-Mail zukommen zu lassen.

(Nichtzutreffendes bitte durchstreichen !)

---

Ort, Datum, Unterschrift

Stempel

Der monatliche Beitrag beträgt 5,00 € und wird jeweils in der Quartalsmitte also jeweils in im Februar, Mai, August und November für 3 Monate per SEPA-Lastschrift von Ihrem Konto eingezogen.

Bitte füllen Sie das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat aus und legen Sie es Ihrer Anmeldung bei.

# SEPA-Lastschriftmandat

---

## Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Name: Interessengemeinschaft Kusel e.V.

Straße und Hausnummer: Bahnhofstr. 50

PLZ / Ort: 66869/ Kusel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001290398

Mandatsreferenz: [ \_\_\_\_\_ ] (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

## Erklärung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger: **Interessengemeinschaft Kusel e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Interessengemeinschaft Kusel e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_