

Beitrittserklärung

für natürliche Mitglieder:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Institut für City- und Regionalmanagement Ingolstadt e. V. (ICR) mit Wirkung vom _____.

Name, Vorname		Beruf
Anschrift		Telefon/Fax
		25,00 Euro
Ort, Datum	Unterschrift	Mitgliedsbeitrag (jährlich)

Einverständniserklärung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
ICR e.V. Zeppelinstr. 140 85051 Ingolstadt	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge für den ICR e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN	Kontoführende Bank/Sparkasse
------	------------------------------

durch SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Instituts sowie die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen gesondert mit.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank/Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------