Beitrittserklärung Wahlgemeinschaft Kirchenpingarten (SEPA-Lastschrift-Mandat)



Name				Vorname			
					1		
Straße und Hausnummer			PLZ		Ort		
Tel. privat			Handy	y Nr.			
e-Mail							
Geburtstag			Mitgliedsnumm				
			(Mand	latsreferen	z)		
Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.			DE16ZZZ00001020412				
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Mein Beitritt erfolgt zum und erkenne die gültige Vereinssatzung an.							
(wird vom Vorstand eingetra							gen)
Vereinsbeitrag							
Ich ermächtige die Wahlgemeinschaft Kirchenpingarten jährlich am 01.05. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom							
Wahlgemeinschaft Kirchenpingarten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung							
des belaste Bedingung		n Betrages verlangen. Es gelt	en dabe	ei die mit	meinem Kred	itinstitut vereint	parten
KtoNr.			ВІ	BLZ			
-							
IBAN -							
bei Institut							
	_						
Ort, Datum			Ur	Unterschrift (ggfs. eines Erziehungsberechtigten)			