

Beitrittserklärung



hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

bei juristischer Person): zeichnungsberechtigt für _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im Förderverein Asyl im Oberland e.V.

Jahresbeitrag jährlich zum 01.01.:

- Einzelperson € 10.00
- Juristische Person € 60,00

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00002033674

Mandatsreferenz: (Debitornummer)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Asyl im Oberland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Asyl im Oberland e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift