

Faschingsfreunde Affaltern e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00000057174

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Faschingsfreunde Affaltern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Faschingsfreunden Affaltern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefonnummer:

IBAN:

BIC:

Bankname:

Kontoinhaber:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

E-Mail:

Jahresbeitrag: 10,00 €

Affaltern, den

.....
(Unterschrift)

Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz :
(Wird vom Verein eingetragen)