Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: …….

Straße: …….

PLZ, Ort: …….

Geburtsdatum: …….

Telefon: …….

email: …….

die Mitgliedschaft im Spielraum Kultur.

Jahresbeitrag: 28 €
Zahlungstermin: jährlich zum 01.03.Jahr

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00001053980

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Spielraum Kultur Hemhofen/Röttenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Spielraum Kultur Hemhofen/Röttenbach e.V. 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 Zahlungen

Name, Vorname (Kontoinhaber) ……..

Straße: ……..

PLZ, Ort: ……

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

_____, | | | . | | | . | | | | _____
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber