Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum

Förderverein St. Englmar
Rathausstr. 6
94379 St. Englmar

Betriebsname/Familienname/Vorname/n	
Anschrift (Strasse, PLZ Ort)	
Geb.-Datum	
Telefon	*eMail-Adresse (falls vorhanden)*

SEPA-Lastschriftmandat - Mandatsreferenz DE39ZZZ00000323150

Ich ermächtige den Förderverein St. Englmar, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein St. Englmar 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.

Darüber hinaus bitte ich bis auf weiteres um Einzug einer jährlichen Spende von Höhe von

EUR

durch Lastschrift einzuziehen.

Meine IBAN

DE																				

BIC

Falls IBAN/BIC nicht bekannt Konto-Nr.: ..... BLZ: .....

....

Datum *Unterschrift des Mitglieds/Zahlungspflichtigen*