

Beitrittserklärung

Anrede _____
Titel _____
Vorname _____
Nachname _____
Straße/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon-Nr. _____
E-Mail _____

Bitte gewünschten Jahresbeitrag ankreuzen

- Einzelmitglied: 20 Euro
 Familien-/Firmenmitglied: 30 Euro

Datum _____

Unterschrift _____

Interessen, Wünsche, Anregungen:

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Kulturkreis Jestetten eV Sulzerweg 19 79798 Jestetten
--

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE65ZZZ00000008208	Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use Nr./No. Mandatsreferenz
--	---

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Kulturkreis Jestetten und Umgebung eV
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Kulturkreis Jestetten und Umgebung eV
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
--

Kreditinstitut

BIC ¹ GENODE61WT1	IBAN
---------------------------------	------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

