

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum:

Förderverein der Sozialstation
„St. Norbert“ Waldbrunn
Dechant-Faulhaber-Platz 1
97295 Waldbrunn

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Jahresbeitrag derzeit: 12,50 €

Waldbrunn, den _____

Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) : DE25ZZZ00000594905

Mandatsreferenznummer: _____

Ich ermächtige den Förderverein der Sozialstation „St. Norbert“ Waldbrunn Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Förderverein der Sozialstation „St. Norbert“ Waldbrunn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. **Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. Juni jährlich fällig.** Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Waldbrunn, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers