

Geschichtsverein Kösching Kasing Bettbrunn e.V.

Beitrittserklärung



Name*	<input type="text"/>		
Vorname*	<input type="text"/>		
Strasse*	<input type="text"/>		
PLZ*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>
Geb.*	<input type="text"/>	Telefon*	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>		

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger

Geschichtsverein Kösching Kasing Bettbrunn e.V., Am Anger 1, 85092 Kösching

Gläubiger-ID-Nr. : DE21ZZZ00000304753 Mandatsreferenznr.:*

*Die Mandatsreferenz wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung mit dem erstmaligen Einzug der Lastschrift mitgeteilt.

Kontoinhaber

Name, Vorname*	<input type="text"/>		
Anschrift*	<input type="text"/>		
Konto*	<input type="text"/>	BLZ*	<input type="text"/>
IBAN*	<input type="text"/>	BIC*	<input type="text"/>
Institut*	<input type="text"/>		

Ich ermächtige den Geschichtsverein Kösching Kasing Bettbrunn e.V. fällige Mitgliedsbeiträge vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Geschichtsverein Kösching Kasing Bettbrunn e.V. 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. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Datum* Unterschrift _____