

Förderverein Diakoniestation Altstadt Glauburg Limeshain e.V.

Altenstädter Straße 27, 63674 Altstadt

Vorsitzende: Dorothea Kohlstetter

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich

Vor- und Nachname

geb. am

Straße

Wohnort

Telefon

meinen Beitritt zum
Förderverein Diakoniestation Altstadt Glauburg Limeshain e.V.

Der Jahresbeitrag in Höhe von € soll von meinem Konto

IBAN: _____ BIC _____

Bank: _____

abgebucht werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

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

Zahlungstyp: Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Förderverein Diakoniestation Altstadt Glauburg Limeshain e.V. Altstädter Straße 27 63674 Altstadt (Lindheim)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE51ZZZ00000370949	Mandatsreferenz: wird von der Verwaltung gefüllt _____ (Mitgliedsnummer)
--	---

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Diakoniestation Altstadt Glauburg Limeshain, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Diakoniestation Altstadt Glauburg Limeshain 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.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift von Ihrem u.g. Konto jährlich zum 1. Juli ein. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Kontoinhaber:

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort::	

Kreditinstitut:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
BIC: ¹	IBAN: DE -
Ort, Datum:	Unterschrift:

1) Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.