

Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein, die von mir zu zahlenden Beiträge von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Jährlich mit _____ €
Mindestbeitrag gemäß Satzung 12 € pro Jahr

Einmalig mit _____ €
Einmalige Spenden auch ohne Mitgliedschaft

* Mitglied oder Spender

* **Nachname:** _____

* **Vorname:** _____

* **Straße:** _____

* **PLZ:** _____

* **Ort:** _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Kontoinhaber

Bitte immer die eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers!!!

Spendenbescheinigung: Ja Nein