



Beitrittserklärung / SEPA-Lastschriftmandat Faschingsgesellschaft Stulln e. V.



Mandatsreferenz-Nr. (Mitgliedsnummer):	<input type="text"/> <small>wird durch FG Stulln vergeben</small>
Vorname, Name:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Erziehungsberechtigte:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
Eintrittsdatum	<input type="text"/>
Telefon-Nr.:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Faschingsgesellschaft Stulln e.V.

Jahresbeitrag: 11,00 €	Abbuchung: jährlich	Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
----------------------------------	-------------------------------	---

Stulln, den _____
Unterschrift des Mitglieds bzw.
des Erziehungsberechtigten

Gläubiger-ID: DE35ZZZ00001012019
Zahlungsempfänger: Faschingsgesellschaft Stulln e. V. 92551 Stulln

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Faschingsgesellschaft Stulln e. V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Faschingsgesellschaft Stulln e. V.“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Stulln, den _____
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)