

Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000550686

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den St. Lioba-Verein e. V. in Bischofsheim.

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Strasse: _____

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich mit einmonatiger Frist zum Jahresende gekündigt werden.

Bischofsheim, den _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz-Nr. (wird gesondert mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger St. Lioba-Verein e. V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger St. Lioba-Verein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung, jährlich im ersten Quartal

Name, Vorname: _____ (Kontoinhaber)

IBAN: _____

BIC: _____

Bischofsheim, den _____ Unterschrift: _____