

☐

Ich bin über 70 Jahre alt und möchte deshalb das Angebot in Anspruch nehmen, als kostenfreies Mitglied geführt zu werden. (nachfolgendes SEPA-Lastschriftmandat ist dann nicht auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

Frauengemeinschaft Höhenmoos-Achenmühle e.V.

Heubergstraße 2
83101 Rohrdorf

DE36ZZZ00002434894

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) Frauengemeinschaft Höhenmoos-Achenmühle e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Frauengemeinschaft Höhenmoos-Achenmühle e.V. 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.

Name Kontoinhaber

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Kreditinstitut

DE

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des*der Kontoinhaber*in

Aufnahme zum Verein durch den Vorstand bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift des Vorstands