



Verein für Städtepartnerschaften e.V. Oberkochen

Beitrittserklärung

Einzelmitglied

Adresse

geb. am

- Name

- Vorname

Ehepartner

Kind

Kind

Juristische Person

.....

Telefon- / Fax-Nummer:

E-Mail-Adresse:

Mitgliedsbeitrag jährlich

- 10,00 Euro für Einzelmitglieder und jeweils € 5,00 für jedes weitere Familienmitglied
- 50,00 Euro juristische Personen

Eintrittsdatum:

Unterschrift:

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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein für Städtepartnerschaften e.V.

73447 Oberkochen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE74ZZZ00000303896

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Verein für Städtepartnerschaften e.V., 73447 Oberkochen

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Verein für Städtepartnerschaften e.V., 73447 Oberkochen

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

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