



Evangelischer Verein Königsbrunn e.V.



Ich werde Mitglied beim Evangelischen Verein Königsbrunn e. V.

Name: Vorname

Straße Nr.: PLZ, Ort:

Geb. Dat.:

Telefon: E-Mail:

Ort, Datum, Unterschrift **X**.....

Evangelischer Verein Königsbrunn e. V., Gläubiger ID: DE 37ZZZ00000059152

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Evang. Verein meinen Mitgliedsbeitrag von Euro (Mindestbeitrag 12,00 Euro) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Evang. 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

Kreditinstitut, (Name und BIC)

IBAN: DE - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - -

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 20. Februar ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Ort, Datum und Unterschrift: **X**.....¹