Aufnahmeantrag
und
Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats
Förderverein Mittlere Treene e.V.

Hiermit ermächtige ich den

Förderverein Mittlere Treene e.V.
Stapelholmer Weg 43
24852 Eggebek

Mit der Gläubiger ID : DE60ZZZ00000238382
Mandatsreferenz Nr.: **entspricht Ihrer Mitgliedsnummer**
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Förderverein Mittlere Treene 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.

Kontoinhaber:_____

Straße,Hausnr.:_____

Postleitzahl:_____

IBAN:_____

BIC:_____

Kreditinstitut:_____

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift