

Antrag auf Mitgliedschaft



Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E- Mail: _____

Ich möchte Mitglied im Förderverein des Förderzentrums Dorfen e.V. werden und bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von Euro _____ (mind. 12,--€) von meinem Konto per Lastschrift eingezogen wird. Die Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Ort/Datum, Unterschrift.....

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: Förderverein des Förderzentrums Dorfen e.V.

Kontaktadresse: Bernöder Weg 7, 84405 Dorfen

Gläubiger-ID-Nr.: DE82ZZZ00000558377

Mandatsreferenz*:

**Die Mandatsreferenz wird dem Kontoinhaber beim erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.*

Kontoinhaber:	Name:	Vorname:
	PLZ und Ort:	
	Straße:	
	IBAN:	
	BIC:	

Mandat für Einzug von SEPA - Basis - Lastschriften:	Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende, jährliche Zahlungen. Die jährlichen Einzüge im November des jeweiligen Jahres.

Ort/Datum: _____ Unterschrift des/der Kontoinhaber: _____
