Steinbock-Zunft Taisersdorf e.V.

VEREIN ZUR PFLEGE HEIMATLICHEN BRAUCHTUMS
MITGLIED DES ALEMANNISCHEN NARRENRINGES

Sepa-Basislastschrift

Zahlungsempfänger:
Steinbockzunft Taisersdorf e.V., 88696 Owingen-Taisersdorf

Gläubiger- Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz: _____

Bitte alle Felder ausfüllen!!!

Name des Mitglieds	Geburtsdatum des Mitglieds					
	T	T	M	M	J	J

Hiermit ermächtige ich die Steinbockzunft Taisersdorf e.V., jährlich den Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleiche weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Steinbockzunft Taisersdorf e.V. auf mein Konto gezogene 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. Der Betrag wird wiederkehrende eingezogen.

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC* (8 oder 11 Stellen)

*BIC Kann bei DE-IBAN entfallen

Ort und Datum						
	T	T	M	M	J	J

Unterschrift (Kontoinhaber)