

Mitgliedschaft

Sulpacher Dorfgemeinschaft e.V.



Mitgliedschaft 7,- Euro/Jahr

Familienmitgliedschaft 10,- Euro/Jahr

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Familienmitglieder:

Name, Vorname, Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftverfahren

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Ich ermächtige die Sulpacher Dorfgemeinschaft e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sulpacher Dorfgemeinschaft e.V. auf meinem 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.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber