

Förderkreis TUS Brotdorf (Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000373024)

Antrag auf Mitgliedschaft:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ja, ich bin bereit, mich an der Förderung des TUS Brotdorf e. V. zu beteiligen.
Ich werde monatlich / jährlich (bitte nicht zutreffendes wegstreichen)

_____ € (Mindestbeitrag 15 € pro Jahr) beisteuern.

S E P A - L a s t s c h r i f t m a n d a t (Mandatsreferenz 1 - _____)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber (wichtig!): _____

Ich werde den Betrag auf das Konto des Fördervereins überweisen

IBAN DE29 5935 1040 0107 0850 03

BIC:MERZDE55XXX

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____