

BEZIRKSVEREIN MARTINSVIERTEL E. V.
Kranichsteiner Straße 76, 64289 Darmstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62 ZZZ 0001 142 580

BEZIRKSVEREIN MARTINSVIERTEL E. V.
Kranichsteiner Straße 76, 64289 Darmstadt



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Bezirksverein Martinsviertel e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bezirksverein Martinsviertel 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
IBAN _____
BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____
Telefon _____
Handy _____
e-Mail _____

die Mitgliedschaft im Bezirksverein Martinsviertel e. V.

JAHRESBEITRAG

- Erwachsene 15€
 Jugendliche bis 18 Jahre 7,50€

Zahlungstermin: jährlich im April
Bitte umseitiges Sepa-Lastschriftmandat beachten.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter