

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001087064

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Kunst- und Altermumsverein Güstrow e. V. von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Kunst- und Altermumsverein Güstrow 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC (8 oder 11 Stellen)

_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Kunst- und Altermumsverein Güstrow e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Namen, Vorname

Geburtsdatum

PLZ Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

die Aufnahme in den Kunst- und Altermumsverein Güstrow e.V.
ab dem

Der Jahresbeitrag beträgt € 24,00.

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jährlich zum 31. März.

Ort, Datum und Unterschrift