

Eine engagierte Gemeinschaft



Ja ich werde Mitglied im Gewerbeverein Amtzell

Firma:

Name:

Vorname:

geb.:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mail:

Fax:

Website:

Datum:

Unterschrift:

Gewerbeverein Amtzell e.V., c/o Bernd Zimmermann, Fohlenweide 41, 88279 Amtzell

Gläubigeridentifikationsnummer: DE54ZZZ00000576632

Sepa Lastschriftmandat

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen im Zuge der ersten Belastung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Gewerbeverein Amtzell e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein Amtzell e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbetrag beträgt derzeit 40,90€ und wird jährlich zu Lasten Ihres Kontos eingezogen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Datum:

Unterschrift:
