



Faslamsbrüder Tönnhausen



Aufnahmeantrag

Familienname:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

Handynummer:

E-Mail:

Geburtstag:

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Faslamsbrüder Tönnhausen
Anschrift:	Niederdorfstr. 6, 21423 Winsen/Tönnhausen
Gläubiger Identifikationsnummer:	DE64ZZZ00001048551
Mandatreferenznummer:	Mitgliedsnummer (Wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Faslambrüder Tönnhausen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Faslambrüder Tönnhausen 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 (z. Zt. 15€Jahresbeitrag)

Kontoinhaber:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Hinweis: BIC kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt!

Datum, Ort:

Unterschrift:
