Narrenzunft Käfersieder e. V. Mühlhausen

Ich will Mitglied werden:

aktiv ☐ Gruppe Bitte auswählen passiv ☐

Name_____ Vorname_____

Strasse_____ Ort_____

Geburtsdatum_____ Telefon_____

E-Mail_____

derzeitiger Jahresbeitrag Erwachsene: 6,00 €, Kindergruppe u. Jungnarrengruppe: 3,00 €

Unterschrift_____

SEPA - Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
Narrenzunft Käfersieder e.V. Mühlhausen

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:
Aacher Straße 19
Postleitzahl und Ort:
78259 Mühlhausen-Ehingen
Land:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE26ZZZ00000846117**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) die Narrenzunft Käfersieder e.V. Mühlhausen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Narrenzunft Käfersieder Mühlhausen 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 ☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BIC: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Ort : Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):