



Erfassungsbogen/ Anmeldeformular

Anschrift:

Name, Vorname:

Straße / Postfach:

PLZ, Ort:

Land: Geburtsdatum:

Status: Aktiv Passiv

Kontaktdaten:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Mobil:

Zahlungsart: Überweisung Lastschrift

Bankdaten:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Datum, Ort:.....

Unterschrift:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Liederkrantz Münchingen e.V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE77LKM00001407896, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Datum, Ort:.....

Unterschrift:.....