

MITGLIEDSANTRAG - IGBD Gemeinde Philippsburg e.V.

INKL. SEPA-LASTSCHRIFT



Hiermit beantrage ich,

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nachname: _____

Geburtsort: _____

Verheiratet : _____

Kinder: _____

Beruf : _____

Staatsang. : _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Festnetz: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in den Verein IGBD Gemeinde Philippsburg e.V. ab dem _____.

Monatlicher Mitgliedsbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ 20,- € ☐ 25,- € ☐ 30,- €

☐ 35,- € ☐ 40,- € ☐ 45,- € ☐ 50,- € ☐ Sonstiger Beitrag: _____

Philippsburg, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied eine Kopie erhalten.

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

IGBD Gemeinde Philippsburg e.V.
Bruchstückerstra. 60a
76661 Philippsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE84ZZZ00001278663

Mandatsreferenz
Mitgliedsbeitrag Dzemat

Wiederkehrende Zahlungen ☐

Einmalige Zahlung ☐

Ich/Wir ermächtige(n) IGBD Gemeinde Philippsburg e.V. , Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von IGBD Gemeinde Philippsburg 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Philippsburg,

Unterschrift(en)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem nebenstehenden Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.