



Kulturverein e.V.
Hauptstraße 77
82380 Peißenberg

Beitrittserklärung zum Kulturverein e.V.

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:@.....

Jahresbeitrag (mind. 20 €):

Kontonummer: Bankleitzahl:

IBAN:

Bank/Sparkasse:

Bitte den Beitrag zu Lasten meines o.g. Girokontos einziehen.
Die Lastschriftermächtigung kann jederzeit gekündigt werden.
Der Beitrag wird sofort und in den Folgejahren zum 1. April erhoben.

Ich würde gerne bei Veranstaltungen mitarbeiten: ja / nein (bitte markieren)

Meine Interessen / Talente sind:

Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger
<->
Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Kulturverein e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Hauptstraße 77

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

82380 Peißenberg

Land / Country:

BRD

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE11ZZZ00000139839

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

entspricht Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Peißenberg

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell