

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerverein
„Kothener Freunde“ e.V.

Der Jahresbeitrag von mindestens 15,00 Euro wird von meinem Konto per
SEPA Lastschrift eingezogen.

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____

eMail-Adresse _____

Mein Jahresbeitrag _____

Telefon _____ Handy _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte **komplett** ausgefüllt zurücksenden an:

Bürgerverein Kothener Freunde e.V.
c/o. Michael Schürhoff
Emilstrasse 26
42289 Wuppertal

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE59ZZZ00000942426**

Mandatsreferenz: (Ihre Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)

Ich, _____, ermächtige den Bürgerverein
Kothener Freunde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Kothener Freunde e.V
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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

gewünschter Betrag (Mind. 15 €)

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber

Datum, Ort und Unterschrift