

Förderverein Rumeln e.V.

Dorfstr. 19 b - 47239 Duisburg
Tel und Fax: 02151/408983
www.foerdereverein-zentrum-rumeln.de
info@foerdereverein-zentrum-rumeln.de

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein Zentrum Rumeln e. V.:

.....
Name

Vorname

Geb.-Datum

.....
Straße/Hausnummer

.....
PLZ/Ort

Telefon

.....
Ort/Datum

Unterschrift

Die Satzung des Vereins ist im Kinder- und Jugendzentrum erhältlich.

Dorfstr. 19 b - 47239 Duisburg
Tel und Fax: 02151/408983
www.foerdereverein-zentrum-rumeln.de
info@foerdereverein-zentrum-rumeln.de

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz :

Ich ermächtige den Förderverein Zentrum Rumeln e. V., die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen (z. Z. 30,00 Euro p. a.) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Zentrum Rumeln 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.

.....
Name und Vorname (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

IBAN:

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

BIC (8 oder 11 Stellen)

_ _ _ _ _ _ / _ _ _ _

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift
Kontoinhaber/Verfügungsberechtigter