

Freundschaftskreis Weinolsheim-Brochon e.V.

55278 Weinolsheim

<http://freundschaftskreis.weinolsheim.net>



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Aufnahme in den Freundschaftskreis Weinolsheim-Brochon e.V. in Weinolsheim.

---

---

---

Name(n), Vornahme(n), Geburtsdatum (-daten)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefon, Email

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE71FSK00000180469**

Mandatsreferenz

\_\_\_\_\_ wird durch den Freundschaftskreis vergeben.

Ich ermächtige den Freundschaftskreis Weinolsheim-Brochon e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundschaftskreis Weinolsheim-Brochon 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.

Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für Beträge und Zahlungen für die o.g. Personen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
SWIFT (BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

Weinolsheim, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_