

Heimat- und Geschichtsverein Zornheim e.V. –HGvZ – SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den unten genannten Gläubiger ab sofort, von meinem Konto den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

.....
Name Vorname

.....
Straße, Hausnr.

.....
Postleitzahl, Ort

.....
EMAIL

Mein JahresbeitragEUR (Mindestbeitrag 12,--/Jahr, Familie 20,--/Jahr)

Gläubiger Heimat- und Geschichtsverein Zornheim e.V.
Gläubigeridentifikationsnummer DE24ZZZ00001535435

.....
Bankname

.....
IBAN

.....
Kontoinhaber (falls abweichend von obiger Adresse)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte zurückgeben an : Alban Reinhardt Raiffeisenstr. 19 55270 Zornheim
 oder an: Fred Müller Pestalozziring 13 55270 Zornheim