

Bauförderverein
St. Michael mit Sitz in Veringendorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bauförderverein St. Michael

Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat		
Gläubiger - ID-Nummer:	DE2700300000420172	
Mandatsreferenz:		
Zahlungsart (bitte einfügen)	Einmalige Zahlung:	wiederkehrende Zahlung:
	jährlich ____ € zum 1.11.	1/2 jährlich ____ € zum 1.5. u. 1.11.
		monatlich ____ € zum 1. j. M.
<p>Ich/wir ermächtige/n den Bauförderverein von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Betrag wird wie oben angegeben zum 1. eines Monats bzw. zum 1.11. bzw. 1.5. per Lastschrift eingezogen.</p> <p>Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bauförderverein auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>		
Kontoinhaber:		
IBAN		
BIC		
Kreditinstitut:		
Ort, Datum	Unterschrift	