

Aufnahmeformular

Vorname

Nachname

Strasse

PLZ

Stadt

Tel.

eMail Adresse

Mitgliedschaft ☐ **Aktiv**

Mitgliedschaft ☐ **Passiv**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

| |
|--|
| CulturKreis Gelderland e.V. Kirchplatz 5 47608 Geldern |
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) |

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| |
|----------------|
| |
| Mandatreferenz |

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto mit der

| | |
|---|--------------|
| Kto.Nr. | Bankleitzahl |
| genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts | |

einzuziehen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die von

| |
|--|
| (Name des Zahlungsempfänger) CulturKreis Gelderland e.V. |
|--|

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| | |
|----------------|--------------|
| Kreditinstitut | |
| BIC | IBAN/ DE |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

1. Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.