

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ geb. am: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Freien Wählern Walpertskirchen

(Ort, Datum)	Unterschrift
--------------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freie Wähler Walpertskirchen
Hauptstr. 15a

85469 Walpertskirchen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE95ZZZ00000500525

[Mandatsreferenz]

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Freie Wähler Walpertskirchen

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Freie Wähler Walpertskirchen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

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

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)