

An den  
Förderverein Haus Conrath e.V.  
Weinbrennerstr. 7  
76307 Karlsbad

### SEPA – Lastschrift – Mandat

Ich ermächtige den Förderverein Haus Conrath e.V., Weinbrennerstr. 7, 76307 Karlsbad, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Haus Conrath e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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.

Vorname, Name \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

- Einzelbeitrag            20.-€/Jahr            (Gewünschtes bitte ankreuzen)  
 Familienbeitrag        30.-€/Jahr  
 Beitrag inkl. Spende    50.-€/Jahr

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift