

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: DE _____

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 _____

Telefon/Mobiltel. _____ / _____

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

_____, den _____
Ort _____

Unterschrift