

Antrag auf Mitgliedschaft im eingetragenen Verein STATTAUTO ISARWINKEL

Name, Vorname

Straße und Nr.

PLZ, Wohnort

Tel.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im eingetragenen Verein STATTAUTO Isarwinkel
Jahresbeitrag 20,-€

Ort, Datum

Unterschrift

Stattauto Isarwinkel e.V., Schulgasse 1, 83646 Bad Tölz

Gläubiger Identifikationsnummer DE29ZZZ00000469606

Mandatsreferenz: _____

1. SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige Stattauto Isarwinkel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, di evon Stattauto Isarwinkel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Nachname (des Kontoinhabers)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE _ _ _ _ _ - - - - -

Datum, Ort

Unterschrift