

Postadresse: Klappstuhlkultur c/o J.Torp, Am Sportplatz 5, 24616 Brokstedt

Mitgliedsantrag Fördermitglied

Jahresbeitrag: € \_\_\_\_\_ Mindestbeitrag 25,- € / Jahr

ja, ich bin am Newsletter interessiert.

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

**SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift**

Gläubiger-ID: DE80ZZZ00002191699

Mandatsreferenz-Nr.:

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein

*Klappstuhl-Kultur Kellinghusen e.V.*

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

*Klappstuhl-Kultur Kellinghusen e.V.*

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Jahresbeitrag wird innerhalb von 14 Tagen nach Unterzeichnung vom unten angegebenen Konto abgebucht.

Jahres-Folgebeiträge werden zum 01. 03.eines jeden Jahres bis auf Widerruf abgebucht.

Vorname, Name, Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Zahlungspflichtigen*