



Beitragszahlung

Hiermit bitte/n ich/wir für mich/unseren Sohn/unsere Tochter _____
den Mitgliedsbeitrag wie folgt von dem Konto Vor- und Nachnamen

Kreditinstitut

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _
IBAN

_ _ _ _ _ / _ _ _ _
BIC

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

per Einzugsermächtigung abzubuchen.

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n den Posaunenchor Hochstadt 1967 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Posaunenchor Hochstadt 1967 e.V. auf mein/ unserem Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Du/Ihr kannst/könnt innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit deinem/eurem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift

Den fälligen Mitgliedsbeitrag von _____ € ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift zum Mandat Nr. POSCHOR1967 zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE9876500000313261 von deinem/eurem o.g. Konto jeweils zum 1. des Folgemonats, beginnend mit dem _____ ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein/en Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.