



SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger:

Name: Heimatverein Birlenbach e. V.
Straße, Nr. : Birlenbacher Straße 195
Plz, Ort: 57078 Siegen
Gläubiger-ID DE70ZZZ00000241597

Mitglieds- / Mandatsreferenz-Nr.: *

Ich ermächtige den HEIMATVEREIN BIRLENBACH, den jährlich fälligen gültigen Mindestbeitrag sowie einen zusätzlichen freiwilligen Betrag von € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HEIMATVEREIN BIRLENBACH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger:

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

* wird vom Heimatverein ausgefüllt