

Sankt Michaelsbund
Ortsverein Eichstätt e. V.



85072 Eichstätt, Pedettistr. 4d
Tel./Fax: 08421 - 905643
mail@buecherei-eichstaett.de

Beitrittserklärung und Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum St. Michaelsbund Ortsverein Eichstätt e. V. ab _____.

SEPA-Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers: St. Michaelsbund Ortsverein Eichstätt e. V.,
Pedettistr. 4d, 85072 Eichstätt

Gläubiger-ID: DE98ZZZ00001204206

Mandatsreferenznummer:

(wird vom St. Michaelsbund Ortsverein Eichstätt ergänzt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (St. Michaelsbund Ortsverein Eichstätt e. V.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (St. Michaelsbund Ortsverein Eichstätt 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beitragsatz: _____ Euro (jährlich)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

Name: _____

Straße/Ort: _____

E-Mail: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC¹: _____

Ich erkläre mich mit der elektronischen bzw. schriftlichen Erfassung und Verwaltung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Bestimmungen zum Datenschutz (DSGVO) einverstanden. Sämtliche erhobenen Daten dienen ausschließlich der vereinsbezogenen Datenverarbeitung.

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.