



BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein St. Paulus Stift Neuötting e.V.

Name:	
Strasse und Hausnummer:	
PLZ/ Ort:	
Telefon:	
E-Mail Adresse:	
Geburtsdatum:	
Ort, Datum	Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer:	DE21ZZZ00001667215
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den „Förderverein St. Paulus Stift Neuötting e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Jahresbeitrag	25 € <input type="checkbox"/>	50 € <input type="checkbox"/>	Einmalzahlung <input type="checkbox"/>
---------------	-------------------------------	------	--------------------------------	--

Der Erst – oder Einmalbetrag wird sofort eingezogen, Folgebeträge zum 01.02. jeden Jahres

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein St. Paulus Stift Neuötting e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder:
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift

