

Vorname..... Geb. Datum..... Vorname..... Geb. Datum.....

Mindestbeitrag 15 Euro. (Förderer sind keine Mitglieder)

Ich erkenne die Satzung des RSV „Solidarität“ Hähnlein e.V. an.

.....

Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZ00000108309

Mandatsreferenz (wird noch mitgeteilt)

Ich ermächtige den RSV „Solidarität“ Hähnlein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RSV „Solidarität“ Hähnlein e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____|_____|_____|_____|_____|_____

IBAN

Unterschrift