



Beitrittserklärung (Fördermitglieder) (SEPA-Lastschrift-Mandat)

Unternehmen (Name)	
Name (Bevollmächtigter)	Vorname

Sitz/ Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Tel.		Mobil Nr.	
-------------	--	------------------	--

e-Mail	
---------------	--

Mitgliedsnummer [wird vom Verein vergeben [als Mandatsreferenz nutzbar	
---	--

Förderbeitrag in Höhe von: _____ € jährlich

Ich ermächtige den WIN e.V. jährlich zum 01.März des lfd. Jahres Zahlungen von dem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WIN 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.

Gläubiger ID NR: DE09 ZZZ0 0001 8342 71
--

IBAN	<input type="text"/>
------	----------------------

BIC	<input type="text"/>
-----	----------------------

bei Bank	<input type="text"/>
----------	----------------------

Ort, Datum:

Unterschrift:

Stand: 1/ 11.04.16

IBAN: DE49 2695 1311 0161 4948 93	BIC: NOLADE21GFW
-----------------------------------	------------------