

Beitrittserklärung (Mitglieder) (SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name									Vorname																
Straße und Hausnummer								PLZ	2			Ort													
Tel. privat								Mobil Nr.																	
e-Mail																									
Geburtstag	Mitgliedsnummer																								
Cebuitstag								wird vom Verein																	
								vergeben																	
								[als Mandatsreferenz nutzbar																	
Ich ermächtige den WIN e.V. jährlich zum 01 März des Ifd. Jahres Zahlungen von meinem 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																									
[Ι			1	1					1				
IBAN L			!									1	l	<u> </u>											
BIC _																									
bei Bank																									
Ort, Datum								Unterschrift																	
Stand: 5/ 11.04.	16													_		_						_	_		
		N: D	E49	269	5 13	311 (016	1 49	48 9	3		В	IC:	NO	LA	DE	210	GF\	Ν						