

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Förderverein der humanitären Hilfe

im BRK Kreisverband Neuburg-Schrobenhausen e.V.

Högenauer Weg 11 in 86529 Schrobenhausen

Ich möchte die humanitäre Hilfe des Fördervereins künftig finanziell unterstützen:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hierzu bin ich bereit einen jährlichen Beitrag von

Euro (Betrag frei wählbar) zu leisten.

Meine Daten werden vertraulich behandelt.

Die Fördermitgliedschaft kann jederzeit gekündigt werden.

Datum

Unterschrift

Bitte erteilen Sie uns ein SEPA-Mandat auf der Rückseite.

Vordruck Fördermitgliedschaft mit SEPA-Mandat Stand 04/2023

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein der humanitären Hilfe im BRK-Kreisverband Neuburg-Schrobenhausen

Anschrift des Zahlungsempfängers

Högenauer Weg 11, 86529 Schrobenhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.