

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Kath. Frauenbund Schrobenhausen

| | | | |
|---------------|--|---------------|--|
| Name | | Vorname | |
| _____ | | | |
| Straße | | | |
| _____ | | | |
| PLZ | | Ort | |
| _____ | | _____ / _____ | |
| Geburts-Datum | | Telefon | |
| _____ | | _____ | |

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den **Katholischen Frauenbund Schrobenhausen** den Jahresbeitrag in Höhe von: **25.- €** *

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000505376

Mandatsreferenz: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
1.+ 2. Buchst. Name, 1.+2. Vorname, 2 Ziff. Geb.Tag, 2 Monat!

ab (Datum) _____

von meinem/unserem Konto Nr.: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Bank: _____ BLZ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

BIC: | _ | _ | _ | DE | _ | _ | _ |

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist die Bank nicht zur Einlösung verpflichtet.
Diese Erklärung ist so lange gültig, bis ich sie widerrufe.

Ich werde den Jahresbeitrag in Höhe von: **25.- €** in bar bezahlen.*

Ort Datum

Unterschrift _____

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Kündigung ist jährlich eingehend bis zum 25. September möglich.

✂ _____ ✂

Meine KDFB-Mandatsreferenz ist: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Gläubiger-Identifikationsnummer des KDFB:

DE68ZZZ00000505376