

BEITRI TTSERKLÄRUNG – Fördermitglied

Hiermit beantrage ich,

Familiename

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

E-Mail

Telefon

die Mitgliedschaft in der Initiative SaatgutBildung e.V..

Initiative SaatgutBildung e.V., Am Bühl 23, 88633 Heiligenberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001749471
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

SEPA-Lastschriftmandat

DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

Ich ermächtige den Verein Initiative SaatgutBildung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Initiative SaatgutBildung 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. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am ersten Werktag im Februar eingezogen.

Höhe des Mitgliedsbeitrags: _____ EUR (Richtwert 30,00 €)

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsnummer (interner Vermerk): _____