



Verein der Freunde und Förderer des
Seniorenbüros Speyer e.V.



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Anschrift _____

Geburtsdatum* _____

Telefon/Email* _____

Aktueller Jahresbeitrag: **13,00 Euro** oder _____ Euro
Familienmitgliedschaft: **15,00 Euro** oder _____ Euro

_____ Datum

_____ Unterschrift

Mit * gekennzeichnete Angaben sind freiwillig.

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Verein der Freunde und Förderer
des Seniorenbüros Speyer e.V.
Maulbronner Hof 1 A, 67346 Speyer

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 14ZZZ00000139882

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger,
Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kredit-
institut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser
Konto gezogene 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: Jährlich wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger: _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): _____

bei der _____ **abzubuchen.**

_____ Datum

_____ Unterschrift