SEPA-Lastschriftmandat

„Ich ermächtige das Mütter- und Familienzentrum e.V., Falltorstr. 67, 72116 Mössingen, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mütter- und Familienzentrum 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 Beitragseinzug erfolgt im März des Jahres (bei Neumitgliedschaft im Folgemonat des Eintritts). Gläubiger - ID DE75ZZZ00002225933 Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.

Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft ☐ Kreisbonuscard ☐

Name Vorname

Strasse

Wohnort

Mailadresse (falls noch nicht bekannt)

IBAN

Kontoinhaber/in
(falls vom Mitglied abweichend)

Ort, Datum Unterschrift