

Theaterverein Hurlach e.V.

Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Geb.-datum _____
PLZ, Wohnort _____ Telefon _____
E-Mail _____

Hiermit trete ich dem Theaterverein Hurlach e.V. bei.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE55TVH00000915726

Mandatsreferenz

Ich/wir ermächtige(n) den Theaterverein Hurlach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Theaterverein Hurlach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN DE _____

_____, den

(Unterschrift)