
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (MITGLIEDSBEITRAG 15€ AB 16 JAHREN)

NARRENZUNFT SCHONACH E.V., OCHSENMATTE 1, 78136 SCHONACH, DEUTSCHLAND

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000468174

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die **Narrenzunft Schonach e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Narrenzunft Schonach 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.

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum **2. Montag im Januar** ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): _____

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich der **Narrenzunft Schonach e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der **Narrenzunft Schonach e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der **Narrenzunft Schonach e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)