

Nachbarschaft Unterdorf Darup



Datenerfassung Neumitglieder

[Familienname]	
[Vorname 1. Mitglied]	[Geburtsdatum]
[Vorname 2. Mitglied]	[Geburtsdatum]
[Vorname 1. Kind]	[Geburtsdatum]
Vorname 2. Kind]	[Geburtsdatum]
Vorname 3. Kind]	[Geburtsdatum]
[Anschrift]	
[Telefon/Mobil]	[Email]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Gläubiger-Identifikationsnummer] DE03ZZZ00001792766	[Mandatsreferenz] Wird mit der Erstlastschrift mitgeteilt
--	---

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Nachbarschaft Unterdorf Darup

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Nachbarschaft Unterdorf Darup, Quellenweg 3, 48301 Nottuln-Darup
--

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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Die erfassten Daten werden nur für Satzungsgemäße Zwecke verwendet und nicht weitergegeben.