Bürgerbus Linnich e.V.

Antrag zur unterstützenden Mitgliedschaft

Name:	_____	Straße:	_____
Vorname:	_____	Wohnort:	_____
Tel:	_____	Mail:	_____

Ich bitte um Abbuchung des jährlichen Beitrages als unterstützendes Mitglied in Höhe von

12,00 €

in Worten: Zwölf Euro.

Die Abbuchung erfolgt jährlich zum 15.04. von unten genannter IBAN. Der Abbuchungstermin verschiebt sich auf den nächsten Werktag, wenn der 15.04. auf ein Wochenende oder einen Feiertag fällt.

SEPA-Lastschriftmandat für den Bürgerbus Linnich e. V, Kreisstraße 55,52441 Linnich. **Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00002878538,** Mandatsreferenznummer gleich Mitgliedsnummer.
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen 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.

IBAN des Zahlungspflichtigen bzw. Zahlenden: DE___ _____ _____ _____ _____ ___

BIC-Code des Kreditinstitutes: _____

Datum: _____

Unterschrift Spender/Zahlungspfl: _____