SEF Förderverein e.V.

Anschrift: 85356 Freising, Roider-Jackl-Weg 2
Tel.: 08161/83190 * Fax: 08161/82208 * E-Mail: info@sefreising.de

Beitrittserklärung

Name:	
Vorname:	
Geb.-Dat.:	
PLZ/Wohnort:	
Straße:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

erklärt hiermit seinen Beitritt zum SEF Förderverein e.V.

☐ Ich überweise meinen Beitrag (€ 12,00) und die Spende von (€ .....)
auf folgende Bankverbindung: IBAN **DE43700510030000011403**

☐ Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat

Eintrittsdatum: _____ Eigenhändige Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: D E 3 3 Z Z Z 0 0 0 0 0 3 2 8 3 0 2

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer _____

Ich ermächtige den SEF Förderverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SEF Förderverein 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	D E

Unterschrift des Kontoinhabers: _____ Datum: _____