



Beitrittserklärung

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon: Fax:

Email: Handy:

Geburtstag: Beruf:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum (Datum):

Datum..... Unterschrift:

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Volksbank Südhessen – Darmstadt e.G. BIC: GENODEF1VBD

IBAN: DE73 5089 0000 0007 0145 11

Gläubiger ID: DE39 ZZZ 00000 270673

Mandatsreferenz: KOMBI_ _ _ _ _

Hiermit ermächtige ich die KOMBI-FWG - Groß-Gerau, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freie Wähler Kombi Groß-Gerau auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Ich möchte den Mindestbeitrag von : 24,00 € / jährlich

oder jährlich _____ € per SEPA – Lastschriftmandat entrichten.

Kreditinstitut.....

BIC: _____

IBAN: DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum Unterschrift