

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ev. Frauenverein Brombach e.V.

IBAN: DE77 6835 0048 0001 0496 91

Name Vorname	Geb. Datum
Straße, Nr.	PLZ Ort
E-Mail	Tel.Nr.
Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ev. Frauenverein Brombach e.V. den Jahresbetrag in Höhe von..... € (mind. 15 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ev. Frauenverein Brombach 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.

Kontoinhaber Name, Vorname	
Straße, Nr.	PLZ Ort
IBAN	Kreditinstitut
Datum	Unterschrift

Ihre Angaben werden nur für vereinsinterne Zwecke gespeichert, aber nicht an Dritte weitergegeben.

Der Evangelische Frauenverein Brombach e.V. ist gemeinnützig im Sinne steuerbegünstigter Zwecke.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000415577

Mandatsreferenz wird nach Anmeldung mitgeteilt

Bitte Beitrittserklärung ausgefüllt an Frau Raeder Hachbergstr.1 70541 Lörrach zurücksenden
Tel.0762151430