



Verein zur Förderung der Städtepartnerschaften der Stadt Gerolstein e. V.

Evi Linnerth - Vorsitzende - Burgweiher 16 | Tel: 06591-7872 | 54568 Gerolstein

Web www.partnerstadt-gerolstein.de Email: verein@partnerstadt-gerolstein.de

SEPA Lastschrift Formular

Ich/wir möchte/n dem Verein zur Förderung
der Städtepartnerschaften der Stadt Gerolstein e. V. eine Einzugsermächtigung erteilen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00001847611**

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des laufenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 15. April (bzw. auf den darauf folgenden
Bankarbeitstag) eingezogen.

Nachname (Kontoinhaber)

Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Bankverbindungen:

IBAN:

BIC : Name des Bankinstituts:

Ich stimme hiermit der Einzugsermächtigung wie oben beschrieben zu.

Ort, Datum

Unterschrift*

*(nur im Original mit Hand und vom Kontoinhaber)

**Das ausgefüllte Formular können Sie per Email (eingescannt) oder Post an die oben
angegebenen Adressen schicken!**

wird vom Verein ausgefüllt:

Mandatsreferenz: _____

Erfasst: _____

Bestätigung an Mitglied: _____