

Ich werde Mitglied im
*Förderverein Stadtbücherei
Werne e.V.*

ABSENDER

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Mein Jahresbeitrag

(mind. 15,00 €)

Datum, Unterschrift

*(Bei Minderjährigen Unterschrift
der/des Erziehungsberechtigten)*

LASTSCHRIFTMANDAT: Ich ermächtige den *Förderverein Stadtbücherei Werne e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Stadtbücherei Werne e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail-Adresse

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

Ort, Datum, Unterschrift