



## Antragstellung für passive Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **SEPA Lastschriftenmandat:**

Ich ermächtige die „Rhinwaldhexen Burkheim e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den „Rhinwaldhexen Burkheim e.V.“ auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei immer die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gläubiger ID der „Rhinwaldhexen Burkheim e.V.“ lautet: DE52ZZZ00001209205. Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwendet, diese wird gesondert mitgeteilt.

IBAN: DE \_\_ \_ / \_\_ \_ \_\_ \_ / \_\_ \_ \_\_ \_ / \_\_ \_ \_\_ \_ / \_\_ \_ \_\_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Datum / Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_