

Bank-Verbindung des Vereins Zusammen Wachsene.V.

Bitte überweisen Sie den Mit-Glieds-Beitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Volksbank Raiffeisenbank Oberbayern Südost eG

Kontoinhaber: Verein Zusammen Wachsen e.V.

Verwendungszweck:

IBAN: DE66 7109 0000 0702 8564 84

---

Ort, Datum

---

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46 ZZZ 0000 24 00 861

Mandatsreferenz:

---

Hiermit ermächtige ich den Verein Zusammen Wachsen e.V., innerhalb von 7 Tagen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Verein Zusammen Wachsen e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen. Folgeabbuchungen finden immer zum 30.01. eines Jahres statt.

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.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.