

FÖRDERVEREIN ASC QUIERSCHIED

Ich/Wir erkläre(n) hiermit den Eintritt in den Förderverein
ASC Quierschied zum: _____

Name/Firma: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Geb.Datum: _____

Straße/Hausnummer: _____

Tel: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Ich/Wir bin/sind bereits Mitglied des ASC Quierschied: JA / NEIN*)

Ich/Wir unterstützen den Förderverein mit _____ EURO
in Worten: _____

einmalig/ monatlich/ quartalsweise/ halbjährlich/ jährlich *)
ab Beginn der Mitgliedschaft.

Erstmalige Zahlung zum: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift für den Antrag: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE25ZZZ00001067877**

Mandatsreferenz **MIT-**

Einzugsermächtigung mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein ASC Quierschied, die o.g. Beiträge im Lastschriftverfahren von meiner/unserer Bankverbindung abzubuchen. Diese Ermächtigung bleibt bis zu meinem/unserem jederzeit möglichen Widerruf in Kraft. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank: _____ BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

SEPA-BASIS- (22 Stellen) IBAN-Nr. DE _____

LASTSCHRIFTMANDAT BIC Nr. (8 oder 11 Stellen) _____

Bitte buchen Sie die o.g. Fördervereinsbeiträge in folgenden Zyklen ab: *)

einmalig monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Beitragseinzug jeweils zum 1. des Fälligkeitsmonats, wenn dieser auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag fällt, dann erfolgt der Einzug zum nächst möglichen Werktag.

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.

Änderungen der Bankverbindung werde(n) ich/wir zu Vermeidung von unnötigen Kosten unverzüglich mitteilen.

Ort und Datum: _____ Unterschrift für die Lastschrift: _____

*) nichtzutreffendes streichen

Zurück an: **Förderverein ASC Quierschied**
Werner Theobald, 66265 Heusweiler, Jungenwaldstr. 32a