Pedderschmer Markt e.V.

Schlossstraße 48, 67551 Worms
www.pfeddersheimer-markt.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

die Mitgliedschaft im Pedderschmer Markt e.V.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: (wird separat mitgeteilt)
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Pedderschmer Markt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pedderschmer Markt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

IBAN: | **D** | **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers