

Beitritt als Mitglied im Freundeskreis der Christlichen Pfadfinderschaft Heidenheim e.V.

Ich möchte ab.....Mitglied werden

Name.....Vorname.....

Straße, Nr.....

PLZ.....Ort.....

Telefon.....E-Mail:.....

Der Jahresbeitrag beträgt 20 €.

Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Freundeskreis der Christlichen
Pfadfinderschaft Heidenheim e. V.**

z. Hd. Hn. Zsolt Roth

**Wilhelmstr. 6
89518 Heidenheim**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor

Identifizier]]

DE79ZZZ000013572

26

[Mandatsreferenz]

Mitgliedsbeitrag

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Alexandra Osthold

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Alexandra Osthold

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Freundeskreis der Christlichen
Pfadfinderschaft Heidenheim e. V.**

z. Hd. Hn. Zsolt Roth

**Wilhelmstr. 6
89518 Heidenheim**

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE79ZZZ000013572 26 | [Mandatsreferenz] Mitgliedsbeitrag |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

| |
|-----------------------------------------------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers] Alexandra Osthold |
|-----------------------------------------------------------|

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

| |
|-----------------------------------------------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers] Alexandra Osthold |
|-----------------------------------------------------------|

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
|---------------------------------------------------------------------------------|

| |
|----------------|
| Kreditinstitut |
|----------------|

| | |
|------------------|-------------------|
| BIC ¹ | IBAN DE |
|------------------|-------------------|

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

| | |
|------------|------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |
|------------|------------------------------------|