

Zusammenleben der Kulturen in Dietzenbach e.V.
c/o Frau Melanie Bacher, Arminiusstraße 22, 63128 Dietzenbach

Ich zahle den Monatsbeitrag von ____ (min. 3 €)

Wir zahlen den Familienbeitrag von ____ (min. 5 €)
im Monat

Für Schüler/Studenten/ Empfänger von HLU oder ALG 2/ Arbeitslose
ist auf Antrag eine Beitragsbefreiung möglich.

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Tel: _____

Mobil: _____

Email: _____

Datum

Unterschrift

Familienangehörige in häuslicher Gemeinschaft:

Name: _____

Geb. Datum: _____

Name: _____

Geb. Datum: _____



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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Verein Zusammenleben der Kulturen in Dietzenbach e.V.
Melanie Bacher
Arminiusstraße 22, 63128 Dietzenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE61ZZZ00000260383

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

... SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Zusammenleben der Kulturen in Dietzenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN _____

BIC _____ Bank _____

Datum

Unterschrift