

Ja, ich möchte Mitglied im Freundeskreis der Stadtbibliothek Hattingen e.V. werden



als natürliche Person als Firma

und ermächtige Sie widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen zum Jahres-Mitgliedsbeitrag von ____ € (mind. 12 € f. natürliche Personen, 50 € f. Firmen erstmalig am _____, später jeweils im März zum ersten Bankarbeitstag einzuziehen.

Name _____ Tel. _____ Email _____

SEPA-Lastschriftmandat

Freundeskreis der Stadtbibliothek Hattingen e.V., Reschop Carré 1, 45525 Hattingen, Gläubiger-ID DE17ZZZ00000714650

Ich ermächtige den Freundeskreis der Stadtbibliothek Hattingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Stadtbibliothek Hattingen 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.

Name/Vorname Kontoinhaber

Kreditinstitut/SWIFT-Code (BIC)

Straße/Hausnummer

IBAN

PLZ/Ort

Ort, Datum/Unterschrift