

Attenfelder Weg 36, 85116 Egweil

Name / Vorname:	Geb.-Datum:
Straße :	PLZ / Ort:
Telefon:	E-Mail:
Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG. Die Daten werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht.	

<b>Gläubiger-ID-Nummer: DE53ZZZ00000304468</b>															<b>Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr.</b>																																											
Kontoinhaber: Angaben nur falls nicht identisch mit Antragssteller																																																										
Name / Vorname:															Geb.-Datum:																																											
Straße:															PLZ / Ort:																																											
Telefon:															E-Mail:																																											
<p>Ich ermächtige hiermit den Obst- und Gartenbauverein Egweil widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Die Belastung des Beitrages erfolgt bis auf weiteres jährlich jeweils zum 01. April oder des darauf folgenden Werktages des Kalenderjahres.</p>																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">I B A N</td> <td style="width: 40px; text-align: center;">DE</td> <td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td> </tr> </table>															I B A N	DE																											<p><u>Hinweis:</u></p> <p>Innerhalb von 8 Wochen nach dem Belastungsdatum kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.</p>															
I B A N	DE																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40px; text-align: center;">BIC:</td> <td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td> </tr> </table>															BIC:																																											
BIC:																																																										

Name Kreditinstitut:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Antragsteller / Kontoinhaber