

Antrag auf Mitgliedschaft beim Förderverein des Partnerschaftskomitees der Stadt Langenfeld e. V.

Lortzingweg 5 - 40764 Langenfeld - FVParkom@freenet.de

Personalien des Antragstellers:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Firma/Verein: _____

Register: _____ Vertreten durch:

Nachname: _____ Vorname: _____

Mein/unser *Jahresbeitrag* von € _____ wird von meinem/unserem Konto eingezogen. (Mindestbeitrag € 20,--)

Gläubiger-ID: DE42ZZZ00001757726

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein des Partnerschaftskomitees der Stadt Langenfeld e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN _____ BIC _____

bei Institut _____

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Partnerschaftskomitees der Stadt Langenfeld e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn o.g. Mitgliedsdaten abweichen)

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber