

FANGA e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon:

E-Mail:

Zahlungsart:

Ich zahle

per **Dauerauftrag**

jährlich€

quartalsweise€

Zu überweisen auf folgendes Konto:

IBAN: DE82 7116 0000 0001 2296 05

BIC: GENODEF1 VRR (Volksbank Raiffeisenbank Rosenheim-Chiemsee eG)

(bei Zweck bitte „Mitgliedsbeitrag“ eintragen)

per **Lastschrift:**

Hiermit ermächtige ich FANGA e.V. widerruflich,

jährlich den Betrag von €

quartalsweise den Betrag von€

einzuziehen. Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(Die Beitrittsbestätigung wird mit Erhalt der ersten Zahlung zugeschickt)

SEPA-Lastschriftmandat

FANGA E.V., Lindenweg 25, 83620 Feldkirchen-Westerham

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00001455848

Mandatsreferenz: wird mit Beitrittsbestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige FANGA e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FANGA 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber) – falls von Mitglied abweichend

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC):

.....
IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift