

Bitte per Post senden an:

PRIMUM-VIVERE Lateinamerikahilfe
Haarbergweg 20
92334 Berching

MITGLIEDS-NUMMER: _____

PRIMUM-VIVERE Lateinamerikahilfe Berching
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000465783
IBAN: DE29 7605 2080 0008 0747 91 BIC: BYLADEM1NMA
Konto: 8074791 Sparkasse Neumarkt BLZ: 76052080

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ: _____ **Ort:** _____
Geb. Datum: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
E-Mail: _____



Lateinamerikahilfe

JA, ich möchte dem Verein PRIMUM-VIVERE Lateinamerikahilfe Berching beitreten.

- MITGLIED**
Mindestjahresbeitrag EURO 10,-- **EURO** _____
- FÖRDERMITGLIED / SPENDE** **EURO** _____

Zahlungsweise

- monatlich vierteljährlich jährlich einmalig
(bitte zutreffendes ankreuzen)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger PRIMUM-VIVERE Lateinamerikahilfe widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger PRIMUM-VIVERE Lateinamerikahilfe Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger PRIMUM-VIVERE Lateinamerikahilfe 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.

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): **DE** _____ **Konto:** _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____ **BLZ:** _____

Name der Bank : _____

DATUM: _____ **UNTERSCHRIFT:** _____