



**Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderkreis Partnerschaft Stühlingen – Belleme e.V.**

Einzelmitglied	(jährlicher Beitrag 7,00 €)	_____
Familienmitgliedschaft	(jährlicher Beitrag 11,00 €)	_____
Jugendliche	(jährlicher Beitrag 3,00 €)	_____

Vor- u. Zunahme:

_____	geb.: _____	Beruf: _____
_____	geb.: _____	Beruf: _____
_____	geb.: _____	Beruf: _____
_____	geb.: _____	Beruf: _____

Anschrift:

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat für Einzug Mitgliedsbeitrag jeweils jährlich zum 1. März:**

Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger:

Förderkreis Partnerschaft Stühlingen – Belleme e.V., 79780 Stühlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00001034071

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_