



deutsche pfadfinderschaft sankt georg

dpsg

Stamm St. Elisabeth
1932 - 2007



Ehemaligen und Förderkreis

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ehemaligen- und Förderkreis des Stammes St. Elisabeth, Krefeld.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail: _____

Beitrag: _____

(mind. 15,00 EUR p.a.)

Datum und Unterschrift
des Mitgliedes: _____

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

Zur Ermächtigung des Kassierers des Ehemaligen- und Förderkreises des Stammes St. Elisabeth, den oben angegebenen Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten des Mitgliedes von seinem Konto durch Lastschrift einzuziehen, bitte das anhängende Formular ausfüllen und unterschrieben mit der Beitrittserklärung abgeben.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):