

Faschingsgesellschaft Pocking e. V.
Postfach 1236, 94053 Pocking
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 59 ZZZ 00001239440



Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Faschingsgesellschaft Pocking e.V., den von mir fälligen **Mitgliedsbeitrag** (Jahresbeitrag) in Höhe von **€ 18,00** bei Erwachsenen bzw. **€ 12,00** bei Minderjährigen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Faschings-gesellschaft Pocking 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.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN _____ BIC _____

Ich habe die Datenschutzerklärung unter www.fg-pocking.de/datenschutz gelesen und stimme Ihr zu

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift des Antragsstellers / Erziehungsberechtigten