Mitgliedschaft Pro Benin e.V.

Geschäftsadresse: Strandweg 2, D 78262 Gailingen

Der Beitrag beträgt 40,-- Euro jährlich und wird per Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat) eingezogen.

Ich möchte Mitglied des Vereins Pro Benin e.V. werden.

Vorname u. Name

Straße u. Hausnumer

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Ich erteile dem Pro Benin e.V. hiermit ein SEPA-Lastschriftmandat bis auf Widerruf.
Gläubiger-Identifikation-Nr.: DE48ZZZ00001109173
Mandat-Referenz teilt Ihnen der Pro Benin separat mit.

Ich ermächtige den Pro Benin Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pro Benin 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 u. Name (Kontoinhaber)

D E

IBAN

BIC

Datum, Ort, Unterschrift (für SEPA-Lastschriftmandat)

Datum Unterschrift