

Freundeskreis der Altenhilfe Rheinwaldheim e.V.
Rheinwaldheim in 56598 Rheinbrohl-Arienheller

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)		Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)		Name und Anschrift des Kontoinhabers	
Freundeskreis der Altenhilfe Rheinwaldheim e.V. Hauptstr. 40 A 53557 Bad Hönningen		
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)		Mandatsreferenz	
DE51ZZZ00000362995			

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.Nr.	Bankleitzahl
Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinen/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers) Freundeskreis der Altenhilfe Rheinwaldheim e.V.

auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bitte zurück an:

Freundeskreis der Altenhilfe Rheinwaldheim e.V.
Rheinwaldheim in 56598 Rheinbrohl-Arienheller

Hilde Wittich
Bischof-Stradmann-Str. 57

53557 Bad Hönningen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

„Freundeskreis der Altenhilfe Rheinwaldheim e.V., Bad Hönningen“

mit einem jährlichen Beitrag von

_____ Euro / in Worten _____.

Name: _____

Vorname: _____.

Anschrift:: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____.....

Email: _____

_____, den _____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Eine Kopie der Satzung kann beim Vorstand angefordert werden.

1. Vorsitzender

Dr. Jürgen Rabe Hauptstr. 40A, 53557 Bad Hönningen - Tel.: 02635/921931 - Fax: 02635/951420
Bankverbindung: Volks- und Raiffeisenbank Neuwied-Linz eG IBAN DE92 5746 0117 0005 1591 33