

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Freundeskreis der Sommerakademie Radolfzell e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von min. 20 Euro von meinem Konto im SEPA-Basislastschriftverfahren eingezogen wird.

Selbst gewählte Höhe meines Jahresbeitrages (min. 20 Euro): €

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis der Sommerakademie Radolfzell e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Sommerakademie Radolfzell e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorabinformation zum Lastschrifteinzug

Die Mandatsreferenznummer sowie der Fälligkeitsbetrag des Ersteinzugs wird separat mitgeteilt. Die Folgelastschrifteinzüge werden innerhalb der ersten beiden Kalendermonate eines jeden Jahres unter Angabe der u.g. Gläubiger-ID und der noch mitzuteilenden Mandatsreferenznummer eingezogen.

Datenschutz-Information

Mit meiner Unterschrift willige ich in die zweckgebundene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Mitglied/Zahlungspflichtiger)

Bankverbindung: IBAN DE29 6925 0035 0004 3728 43 BIC SOLADES1SNG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000826974

1. Vorsitzender: Bernhard Diehl, Öschlestraße 25, 78315 Radolfzell

E-Mail: berharddiehl@gmx.de

<https://www.freundeskreis-der-sommerakademie-radolfzell.de>