

Einzugsermächtigung

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____



Hiermit erkläre ich mich bis zu meinem schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass das fällige Entgelt für den

JAHRESBEITRAG DER ST. ANNA-LOCH TEUFEL RHEINFELDEN e.V.

Aktiv-Mitglied 50€ Passiv-Mitglied 25€

Zugunsten der St. Anna-Loch Teufel Rheinfelden bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend angeführten Kontos abzubuchen.

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum/Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____



Hiermit erkläre ich mich bis zu meinem schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass das fällige Entgelt für den

JAHRESBEITRAG DER ST. ANNA-LOCH TEUFEL RHEINFELDEN e.V.

Aktiv-Mitglied 50€ Passiv-Mitglied 25€

Zugunsten der St. Anna-Loch Teufel Rheinfelden bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend angeführten Kontos abzubuchen.

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum/Unterschrift: _____