



**Förderverein Steinzentrum  
Wunsiedel e.V**  
Tannenreuth 1  
**95632 Wunsiedel**

**Beitrittserklärung bitte zurück an uns:**

- ⇒ Per Post (obiges Adressfeld passt in DIN - Umschlag mit Fenster)
- ⇒ Per Email an **foerderverein@steinzentrum-wunsiedel.de**

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Das Team vom Förderverein Steinzentrum-Wunsiedel e.V.

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers/Creditor name: Förderverein Steinzentrum Wunsiedel e.V.  
Anschritt des Zahlungsempfängers/Creditor adress  
Straße und Hausnummer/Street name and number: Tannenreuth 1  
Postleitzahl und Ort/Postal code and city: 95632 Wunsiedel  
Land/Country: Deutschland  
Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor identifier: DE07ZZZ00000097425  
Mandatsreferenz/Mandate reference: FSWUN

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein Steinzentrum Wunsiedel e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein Steinzentrum Wunsiedel 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Förderverein Steinzentrum e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Förderverein Steinzentrum e.V.**

**Note:** As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

## Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment 15,- Euro pro Jahr / per year

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name: Geburtsdatum / Date of birth



Anschritt des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor adress:  
Straße und Hausnummer / Street name and number:



Postleitzahl und Ort / Postal code and city:



Emailadresse / Email Address:



IBAN, BIC des Zahlungspflichtigen / IBAN, BIC of the debtor:



IBAN:



BIC:

Name der Bank / Name of the bank



Ort / Location:

Datum: (TT/MM/JJJJ) / Date: (DD/MM/YYYY)



Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

