



Gläubiger - Identifikationsnummer: DE82KKA00001224379

Mandatsreferenz: KKA_____

Aufnahmeformular Kulturkreis Ahrensböök e.V.

Vorname und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Geburtsdatum _____ Telefon: _____

E-Mail _____

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kulturkreis Ahrensböök e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift am 15. März eines Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Kulturkreis Ahrensböök e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name Kontoinhaber _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut Name und BIC _____

IBAN DE _____

Datum, Ort und Unterschrift _____

Einzelperson 15,00€ Ehepaare 20,00€ Vereine 25,00€ ← Bitte ankreuzen

Kulturkreis Ahrensböök e.V. Mösberg 3 23623 Ahrensböök