



Mandatsreferenz:

Lastschriftmandat – Mitgliedsbeitrag

Vor- und Nachname:.....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000296103

Ich ermächtige hiermit die Bildungs- und Begegnungsstätte Mütterzentrum e.V., mittels Lastschrift den Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mütterzentrum e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

- den aktuellen Mitgliedsbeitrag für Familien
- den aktuellen Mitgliedsbeitrag für Alleinerziehende/ Einzelpersonen
- einen anderer Betrag

in Höhe von€

erstmals ab

- halbjährlich (Einzug im Voraus am 20.01. + 20.07.) jährlich (Einzug im Voraus am 20.01.)

Zu- und Vorname:.....

Straße:.....

PLZ / Ort:.....

Tel.-Nr.:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Kreditinstitut / Bank:.....

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

Bitte alles vollständig ausfüllen!

Kündigungsbedingungen:

Schriftliche Kündigung, 2 Wochen aufs Quartalsende mit Datum und Unterschrift.

Stand April 2023

Bildungs- und Begegnungsstätte
Mütterzentrum e. V.
Gallasiniring 30
36043 Fulda

Mo - Fr 9.00 – 13.30 Uhr
Tel. 0661/80 50
l. muetze-fulda.de
E-Mail : info@muetze-fulda.de
Vereinsregister: VR 921

Sparkasse Fulda
IBAN: DE78 5305 0180 0043 5127 13
BIC: HELADEF1FDS
Gläubiger-ID. DE92ZZZ00000296103
Steuer-Nr. 1825050574