

Johannesverein Binsfeld e.V.
Untere Dorfstr. 22
97450 Arnstein Binsfeld



**Mehr
Generationen
Haus**



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000130503

Ich möchte **Mitglied** im Johannesverein Binsfeld e.V. werden.

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Johannesverein Binsfeld e.V., den **Jahresbeitrag** über **10€** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Johannesverein Binsfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Bank

Ort, Datum

Unterschrift