

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Freundeskreis der Sommerakademie Radolfzell e.V.

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **Wohnort:** _____

E-Mail: _____ **Telefon:** _____

Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 20 Euro von meinem Konto im SEPA-Basislastschriftverfahren eingezogen wird.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Freundeskreis der Sommerakademie Radolfzell e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Sommerakademie Radolfzell e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorabinformation zum Lastschrifteinzug

Die Mandatsreferenznummer sowie der Fälligkeitsbetrag des Ersteinzugs wird separat mitgeteilt. Die Folge-lastschrifteinzüge werden innerhalb der ersten beiden Kalendermonate eines jeden Jahres unter Angabe der u.g. Gläubiger-ID und der noch mitzuteilenden Mandatsreferenznummer eingezogen.

Datenschutz-Information

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten auf Grundlage der beigefügten Datenschutzhinweise ein.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Mitglied/Zahlungspflichtiger)

Bankverbindung: IBAN DE29 6925 0035 0004 3728 43 **BIC** SOLADES1SNG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000826974

1. Vorsitzender: Bernhard Diehl, Öschlestraße 25, 78315 Radolfzell

E-Mail: info@freundeskreis-sommerakademie-radolfzell.de

www.freundeskreis-sommerakademie-radolfzell.de