

KiFaS e.V.

Untere Birkenallee 19 34587 Felsberg Tel.: 05662-6271

Fax: 05662-1305

verwaltung@soziales-dienstleistungszentrum.de

Kinder-, Familien- und Seniorenfreundliches Felsberg e.V.

Zahlungsempfänger: KiFaS e.V. Felsberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000862401
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein KiFaS e.V., wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein KiFaS 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.

Der Beitrag wird jeweils am 31. Jan	nuar des laufenden Kalenderjahres fällig.
Ich trete dem Verein bei:	
Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort) IBAN:	
	BIC:
Name Kreditinstitut	
	effenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werd erhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung
der vereinsziele errorderlich sind.	

Soziales Dienstleistungszentrum Felsberg