

SEPA-Lastschriftmandat

Beitragseinzugsermächtigung

Wir laden Sie herzlich ein!

Werden Sie Mitglied bei der Arbeiterwohlfahrt Ahrensburg e.V.

Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt widerruflich meinen monatlichen Beitrag von _____ € mittels Lastschrift monatlich / viertel- / halb- / jährlich erstmals am _____ von meinem u. a. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN: _____

oder Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber (falls vom Mitglied abweichend):

Hinweise: 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Arbeiterwohlfahrt über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datum, Unterschrift: _____

BDSG-Einverständniserklärung

Ich bin einverstanden, dass die Daten der Beitrittserklärung und des SEPA-Lastschriftmandat unter Einhaltung der Bestimmungen des Bundesdatenschutz-Gesetzes für die AWO-Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

Unterschrift: _____



Beitrittserklärung

SEPA-Lastschriftmandat



Der Verein mit Herz:
Arbeiterwohlfahrt
Ahrensburg e.V.