



ANTRAG AUF AUFNAHME IN DIE **GESELLSCHAFT BREMERHAVEN 1947**

Name

Vorname

geb. am

in

Beruf

ANSCHRIFT (PRIVAT):

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Datum

Unterschrift

HIERMIT ERTEILE ICH EIN SEPA-MANDAT

Ich ermächtige die Gesellschaft 1947 Bremerhaven, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft 1947 Bremerhaven 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. Die Ermächtigung ist widerrufbar.

Kontoinhaber

IBAN

Unterschrift

BIC

Datum