Bitte zurück per Post oder Fax 06134/2 44 88

Karneval-Club KASTEL 1947 e. V.
Postfach 111

55248 Mainz-Kastel

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich

_____

Name Vorname Mitglieds-Nr.

_____

Straße / Haus-Nr.

_____

PLZ Ort

den Karneval-Club Kastel 1947 e. V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag für meine Mitgliedschaft von nachfolgendem Konto abzubuchen.
Die Abbuchung erfolgt jeweils jährlich zum 15. April bzw. dem darauf folgenden Bankarbeitstag.

_____

IBAN-Nr. Bank/Sparkasse

_____

BIC-Nr. (bitte unbedingt ausfüllen, Danke)

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

_____

Datum Unterschrift