

Ich bitte um Aufnahme in den Verein Kulturinitiative Brilon, Kulibri e.V.

Name, Vorname

Mein jährlicher Beitrag (Min. 30,- €)

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Ort und Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kulturinitiative KULIBRI e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KULIBRI auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000246832

Kontoinhaber: _____

Bank/BIC: _____

Konto/IBAN: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz (Wird vom Verein eingetragen!): _____