

Anmeldung zum Grabfeldkids-Ausflug am 06.05.2023

Name: _____

Wohnort: _____

Telefonnr: _____

Reisepreis: _____

(47,00 € Mitglied, 52,00 € Erwachsene /Nichtmitglied)

Der Ausflug findet bei einer Mindestteilnehmerzahl von 35 Personen statt. Informationen zu den Abfahrtszeiten und Einstiegsstellen folgen kurz vorher.

SEPA-Lastschriftmandat

einmalige Basis-Lastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Raiffeisenbank im Grabfeld eG, Raiffeisenstraße 4, 97528 Sulzdorf a.d.L.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Gläubigers:

DE86ZZZ00000431914

Mandatsreferenz:

Geiselwind

Ich/Wir ermächtige/n die Raiffeisenbank im Grabfeld eG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Vorname Name

Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut und BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift