

## Beitritt zum Altersgenossenverein 1981 Schwäbisch Gmünd

(Bitte an Oliver Pauser, Schwarzwaldstr. 163, 73527 Schwäbisch Gmünd senden)

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

---

Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000635237

Mandatsreferenz-Nr.: wird nach Beitritt mitgeteilt

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den Altersgenossenverein 1981 Schwäbisch Gmünd Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Altersgenossenverein 1981 Schwäbisch Gmünd auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann/Wir 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift