

Familienverband Thelen-Herhahn-Katterbach

Homepage: www.familienverband-thk.de

zurücksenden an:

**Frau
Claudia Thelen
Renngasse 11 a**

53489 Sinzig

Bitte nur ausfüllen bei erstmaliger Abbuchung oder Änderung der Beitragshöhe.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger Identifikationsnummer DE20ZZZ00000463269

Mandatreferenz ist die Mitgliedsnummer (wird bei der Abbuchung mitgeteilt)

Ich ermächtige den Familienverband den Jahresbeitrag in Höhe von € _____
(mind. € 15,00) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Familienverband 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Karl Thelen, 1. Vorsitzender

Burgunderstr. 38, 41812 Erkelenz
Tel: 02431-1532

Claudia Thelen, Kassenwartin

Renngasse 11 a, 53489 Sinzig
Tel: 02642-905082 Fax: 905084
E-Mail: thelenclaudia@web.de