

Einzugsermächtigung

Formular bitte ausdrucken und an:

**Förderverein Tafel Schopfheim e.V. –
an unsere Postadresse senden, oder per
Mail an vorstand@tafel-schopfheim.de**

Die Einzugsermächtigung erleichtert Ihnen und uns den Arbeitsaufwand. Sollten Sie kein Lastschriftmandat erteilen, können Sie den fälligen Jahresbeitrag auf ein unten genanntes Konto überweisen.

Mein jährlicher Beitrag _____ EURO

Ich ermächtige „Den Förderverein Tafel Schopfheim e.V.“ den Jahresbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von o.g. Verein auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb 8 Wochen nach Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname / Nachname (Kontoinhaber):

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort:

IBAN: DE

BIC:

Der Beitragseinzug erfolgt mit der Wertstellung zum 30. Juni jeden Jahres mit jährlicher Zahlungsweise. Sorgen Sie dafür, dass auf Ihrem Bankkonto zu diesem Zeitpunkt ausreichend Deckung besteht. Kosten von Rücklastschriften müssen wir Ihnen belasten.

Ort / Datum:

Unterschrift:

**KONTEN DES FÖRDERVEREINS
TAFEL SCHOPFHEIM e.V.:**

Sparkasse Wiesental:

IBAN: DE90 6835 1557 0003 0393 85, BIC: SOLADES1SFH

Volksbank Dreiländereck eG:

IBAN: DE07 6839 0000 0006 6657 05, BIC: VOLODE66