

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Freundeskreis der Sommerakademie Radolfzell e.V.



Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **Wohnort:** _____

E-Mail: _____ **Telefon:** _____

☐ Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 20 Euro von meinem Konto im SEPA-Basislastschriftverfahren eingezogen wird.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat – Nur gültig bei Auswahl Lastschrifteinzug

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Freundeskreis der Sommerakademie Radolfzell e. V. wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Sommerakademie Radolfzell e. V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vorabinformation zum Lastschrifteinzug

Die Mandatsreferenznummer sowie der Fälligkeitstag des Ersteinzugs wird Ihnen separat mitgeteilt. Die Folgelastschrifteinzüge werden innerhalb der ersten beiden Kalendermonate eines jeden Jahres unter Angabe der u. g. Gläubiger ID und der Ihnen noch mitzuteilenden Mandatsreferenz eingezogen.

Datenschutz-Informationen

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten auf Grundlage der beigefügten Datenschutzhinweise ein.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Mitglied/Zahlungspflichtiger)

Bankverbindung: **IBAN** DE29 6925 0035 0004 3728 43 **BIC** SOLADES1SNG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000826947

1. Vorsitzender: Bernhard Diehl, Öschlestraße 25, 78315 Radolfzell

E-Mail: info@sommerakademie-radolfzell.de

www.sommerakademie-radolfzell.de