

Aufnahmeantrag der Sterbekasse Stolk

Vor- und Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

Telefon _____

Weitere Personen

Name + Geburtsdatum + eventuell Wohnort

Bankverbindung der Sterbekasse Stolk

Schleswiger Volksbank IBAN: DE 09 21690020 0008331600

BIC : GENODEF1SLW

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sterbekasse Stolk den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sterbekasse Stolk auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

Bankname und Ort _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

IBAN DE _____

BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00001509001

Mandatsreferenz Mitgliedsbeitrag

Informationen über den Wechsel vom Einzugsermächtigungsverfahren auf das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Die erteilte Einzugsermächtigung wird als SEPA-Lastschriftmandat mit der Mandatsreferenz „Mitgliedsbeitrag“ weiter verwendet.

Der zu leistende Beitrag wird zukünftig unter Angabe unserer Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00001509001 und der genannten Mandatsreferenz von dem uns bekannten Konto eingezogen.

Weitere Informationen zu SEPA stehen auf der Internetseite www.sepadeutschland.de der Deutschen Bundesbank.

Sterbekasse Stolk
-Der Vorstand-