



Patrick Mais, 1. Vorsitzender, kontakt@warmaisa.de

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge

Name, Vorname

weitere Namen, Vornamen (Familienmitgliedschaft)

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon (freiwillige Angabe)

E-Mail

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Warmaisa Gesellschaft zur Förderung und Pflege jüdischer Kultur in Worms e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Warmaisa e.V. 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.

Warmaisa-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000914402

Mein / Unser Mitgliedsbeitrag pro Jahr: _____ € (aktuell 35,- € für Einzelpersonen / 50,- € für Familien)

Mein Konto: IBAN **DE** _____ , BIC _____

bei folgender Bank: _____

Name der/des Kontoinhaberin/s

Datum

Unterschrift