

SEPA-Lastschriftmandat für Basislastschriften zugunsten der				
Name des Zahlungsempfängers:	Kolpingsfamilie Wiesentheid			
Anschrift des Zahlungsempfängers: Straße, Hausnummer, Land, Postleitzahl und Ort:	Martin Burgemeister 1. Vorsitzender Mainbernheimer Str. 35 D – 97348 Rödelsee			
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62KOL00000251441				
Mandatsreferenz (Vorname, Name des Mitgliedes):				
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschri Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser KOLPINGSFAMIL auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrifte Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von a datum, die Erstattung des belasteten	IE WIESENTHEID ft einzuziehen. Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger IE WIESENTHEID n einzulösen. cht Wochen, beginnend mit dem Belastungs- Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit			
meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.				
Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag der Kolpingsfamilie Wiesentheid jährlich von meinem Konto mittels Sepa-Lastschriftmandat eingezogen wird.				
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):				
Nachname:				
Vorname:				
Straße und Hausnummer				
Postleitzahl und Ort				
IBAN des Zahlungspflichtigen:				
BIC:				
Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):	, den			

Mitgliedsbeiträge der Kolpingsfamilie Wiesentheid ab 01.01.2023:			
Mitglieder bis 17 Jahre Mitglieder 18 bis 26 Jahre: Mitglieder ab 27 Jahre:	18,00 € 25,00 € 40,00 €	Paare in häuslicher Gemeinschaft Mitgliedskinder bis 17 Jahre in häuslicher Gemeinschaft	65,00 € frei