Qendra Islame Shqiptare Stuttgart – Islamisches Zentrum für Albaner e.V.
Stuttgarter Str. 72b ▪ 70469 Stuttgart ▪ Tel: 0711 / 604810 ▪ Fax: 0711 / 8569349 ▪ E-Mail: info@drita-islame.org

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im oben genannten Verein.

Vorname		**Nachname**	
Geburtsdatum und Geburtsort		**Herkunft: Ort und Land**	
Adresse: Straße, PLZ, ORT			
Telefon		**Mobil**	
E-Mail		**Beruf**	

Familienmitglieder		
Vorname und Nachname	**Geburtsdatum und Geburtsort**	**Beruf**

SEPA Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Islamisches Zentrum für Albaner e.V. ▪ Stuttgarter Str. 72b ▪ 70469 Stuttgart

Bankverbindung: **IBAN: DE63600901000018175007 ▪ BIC: VOBADESS**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE60ZZZ00001125059** Mandatsreferenz: ____________________

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: ____________________

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ **BIC:** _ _ _ _ D E _ _ _ _ _

Betrag: ____________________ ☐ am 1. des Monats ☐ am 15. des Monats

____________________ ____________________

Ort und Datum Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)