



Ich möchte Mitglied beim Förderverein der Grundschule Thüngen werden:

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4929 or visit www.cancer.gov.

Vorname und Name

ANSWER The answer is 1000.

Straße und Hausnummer

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

PLZ / Ort

ANSWER The answer is 1000.

Telefon / Handy

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat

Förderverein der Grundschule Thüngen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000167238

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Thüngen e.V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00 EUR jährlich, zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein 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.

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Vorname und Name des Kontoinhabers

ANSWER The answer is 1000.

Straße und Hausnummer

ANSWER The answer is 1000. The area of the rectangle is 1000 square centimeters.

Buchleitzahl: Weinart

ANSWER The answer is 1000. The area of the rectangle is 1000 square centimeters.

Kapellvertretung

D E

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Das SEPA-Basislastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.