



**perspektive
mauthausen**

- Ich interessiere mich für die perspektive mauthausen und möchte über deren Aktivitäten informiert werden.
- Ich trete der perspektive mauthausen als Mitglied bei. Jahresbeitrag € 10,-

Name:

Anschrift

E-Mailadresse:

Telefon/Mobil Nr:

- Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden und bin mit der Zusendung von Informationsmaterial der perspektive mauthausen einverstanden. Eine Abmeldung ist jederzeit möglich.

Unterschrift.....

Datum.....

Einziehungsermächtigung perspektive Mauthausen, Vormarktstr. 69, 4310 Mauthausen

Creditor ID AT91ZZZ00000029241 ZVR 998118572

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die perspektive mauthausen Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der perspektive mauthausen auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. 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.

Name

Anschrift

Bank/Sparkasse

IBAN BIC

Zahlungsreferenz = MitgliedsNR

Unterschrift.....

Datum.....