



für Fördermitglieder

JA Ich will Mitglied im Fachverband für Wäscherei -, Textil - und Versorgungsmanagement e.V. werden.

Landesgruppe _____

Anschrift Mitglied

Name
Vorname
Straße Nr.
PLZ Ort
Telefon
FAX
Mobil
E-Mail
Geb. Datum

Anschrift Arbeitgeber

Firma
Straße Nr.
PLZ Ort
Telefon
FAX
Mobil
E-Mail

Den Jahres-Mitgliedsbeitrag von 64, € werde ich nach Erhalt der Rechnung überweisen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 70 ZZZ 00000412899
Mandatsreferenz: (wird vom FWL e.V. eingetragen)

SEPA-Lastschrift-Mandat
Ich ermächtige den FWL e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FWL 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.

[Empty text box]

Vorname und Name (Kontoinhaber)

[Empty text box]

Straße und Hausnummer

[Empty text box]

Postleitzahl und Ort

[IBAN grid]

IBAN

[Empty text box]

Datum und Ort

[BIC grid]

BIC

[Empty text box]

Unterschrift