**«vName1»**

 Datum:

Mitgliedsnummer:

Eintrittsbestätigung

,

wir begrüßen Sie als neues Mitglied bei der Arbeiterwohlfahrt . Die folgenden Daten liegen uns von Ihnen vor. Sollten diese Angaben falsch sein, so bitten wir um entsprechende Nachricht.

Eintrittsdatum:

Geburtsdatum:

Mitgliedschaft:

Monatsbeitrag: €

Zahlungsmodalität: SEPA-Basislastschriftverfahren

Beitrag gilt ab:

Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift zum Mandat zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZMV00000145352 von Ihrem Konto IBAN bei der BIC jeweils zum , beginnend mit dem ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Mit freundlichen Grüßen