



## Antrag auf passive Mitgliedschaft

Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Betrag (mind. 10,50 €): \_\_\_\_\_

Bankverbindung: IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Gigili Geister Zunft e.V., den oben genannten Betrag von meinem Konto jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gigili Geister Zunft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Munzingen, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschrift-Mandat: Gigili Geister Zunft e.V., Im Sauergarten 13, 79112 Freiburg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001366191  
Mandatsreferenz: GGZ-Mandat-10  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung