



## Mitglied werden in Verein TUK TUK in Kapelln

Ich möchte Fahrgast werden und den e-Fahrtendienst in der Gemeinde Kapelln nutzen

Anrede/ Vorname

Geburtsdatum

--	--

Nachname

--

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

--	--

Telefonnummer

E-Mail

--	--

Ihre Bankverbindung für die Abbuchung des Mitgliedbeitrages

### SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: Mittelpunkt E TUK TUK  
Zahlungsempfänger (Name, Anschrift): Meierhofgasse 28/2 3141 Kapelln  
Creditor-ID: AT 16 222 000000 72301

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] 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

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Ich möchte als FahrerIn im Verein TUK TUK aktiv mitarbeiten

Ja

Nein

Ich erkläre mich einverstanden, dass die von mir übermittelten Daten stimmen.

Unterschrift

Datum

Bitte Rückseite beachten!