

EAASDC Bulletin

Claudia Eberhard
Bronnhaldenweg 11
72202 Nagold
Mail: treasurer@eaasdc.eu



Hiermit bestelle ich das EAASDC-BULLETIN für das/die nächste(n) Jahr(e).

Zahlung bitte im Voraus: **18 €** pro Jahr werden überwiesen:

Please start my subscription to the EAASDC-BULLETIN for the next year(s).

Payment in advance please: **18 €** per annum paid to account:

EAASDC Bulletin,

Postbank Frankfurt am Main.

BIC: PBNKDEFF

IBAN: DE58 5001 0060 0668 6406 04

Bitte vergesst nicht, bei Überweisung im Feld "Verwendungszweck" den Namen zu wiederholen. Das Abo starten wir direkt nach Zahlungseingang.

Please don't forget to state your name if you pay to the account.

Ich wünsche Lastschriftzug

(Dazu bitte das nebenstehendes SEPA Formular unterschrieben an uns senden. Dies geht via Post oder auch eingescannt via Mail. Nach Eingang der Vollmacht können wir das Abo beginnen.)

Bitte sende das Bulletin an: / Please address the Bulletin to:

Name: _____

Straße / Address: _____

PLZ / ZIP Code: _____ Wohnort / City _____

Club: _____ (freiwillig)

Telefon: _____ e-mail: _____

Datum / Date: _____ Unterschrift / Signature: _____

Personen bezogene Daten werden nur für die Abonnementbearbeitung gespeichert.

Your personal data will be stored for subscription administration only.

Schicke dieses Formular ausgefüllt an die oben genannte Adresse. Der Abopreis von € 18 gilt für 8 Bulletins und zwei Directories die jeweils im Mai und November erscheinen.

Please send this form to the address as stated above. Subscription of € 18 covers 8 issues of the Bulletin plus two dictionaries in May and November

Bitte senden an: treasurer@eaasdc.eu
Please send to: **EUROPEAN ASSOCIATION OF
AMERICAN SQUARE DANCING CLUBS**
Claudia Eberhard
Bronnhaldenweg 11
72202 Nagold
EAASDC e.V., Finanzvorstand

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000318145
Mandatsreferenz: (wird nachgereicht)
SEPA-Lastschriftmandant für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die EAASDC e.V., Zahlungen, das Bulletin betreffend, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EAASDC e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis 1:

Als Abbuchungstermin wünsche ich den 01. Januar oder den 01. Juli eines Jahres oder den jeweils auf dieses Datum folgenden Werktag. Dies gilt hiermit als Benachrichtigung, eine gesonderte erfolgt nicht mehr.

Hinweis 2:

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) bzw. Clubbezeichnung

Straße und Hausnummer

Telefon

Postleitzahl und Ort / E-Mail Adresse

Kreditinstitut und BIC

IBAN

Datum und Unterschrift