Wanderfreunde 1984
Schwaigern e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den "Wanderfreunden 1984 Schwaigern e.V." mit sofortiger Wirkung.

Nachname:		Kinder unter 18 Jahren	geb.am
Vorname:			
Strasse:			
Wohnort:			
geb.am:			
Tel.Nr.:			
eMail:			

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag beträgt pro Person 10,00€.

Den Mitgliedsbeitrag werden wir jährlich am 01.03. einziehen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende, verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauf folgenden Banktag.

Wanderfreunde 1984
Schwaigern e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000041171

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: _____

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige die Wanderfreunde 1984 Schwaigern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Wanderfreunden 1984 Schwaigern 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

Strasse und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN:

DE__ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber