

Wanderverein Falke Dornau

Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich / beantragen wir
die Aufnahme als Mitglied(er) in den Wanderverein Falke Dornau

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

eMail: _____

weitere Familienmitglieder:

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Beitretenden

Bei Minderjährigen:

Zustimmung d. gesetzl. Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Kontoinhaber:

Wanderverein Falke Dornau
Dornauer Ring 46
63834 Sulzbach - Dornau

Gläubigeridentifikationsnummer:
DE66ZZZ00000622879

Mandatsreferenz: WVD+Mitgl.Nr. _____
(ohne Zwischenraum)

Ich/wir ermächtige(n) den Wanderverein Falke Dornau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Wanderverein Falke Dornau auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Fälligkeitstermin:

Ihren Mitgliedsbeitrag werden wir Ihnen am von der Mitgliedsversammlung festgelegten Termin, derzeit am 30.06., jährlich belasten. Fällt der Belastungstermin auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Belastungstermin auf den nächsten Geschäftstag. Die Höhe der Lastschrift richtet sich nach dem in der Mitgliederversammlung festgelegten Beitrag.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers