

Mitgliedsantrag



Abschter Fosenöchter e. V.
Lange Gasse 22 • 97633 Aubstadt
Telefon +49 97 61/ 39 45 200
www.abschter-fosenoechter.de
kontakt@abschter-fosenoechter.de

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Abschter Fosenöchter“.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **5,55€**.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich bin mit der Erfassung und der internen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Erteilung des SEPA Mandats auf der Rückseite

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis Lastschriften

Zahlungsempfänger: Abschter Fosenöchter e. V. Gläubiger-ID-Nr: DE56ZZZ00001284793
Mandatsreferenz-Nr.: *

Kontoinhaber: Name, Anschrift wie Seite 1

Name: _____ Vorname: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Ich/Wir ermächtige/n den Verein „Abschter Fosenöchter e. V.“ Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Abschter Fosenöchter e. V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.