Schwarzwaldverein

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im **Schwarzwaldverein Gaggenau e.V.** werden

O Einzelmitgliedschaft 45 €* O Jugendmitglied 20 €*
O Familienmitgliedschaft 70 €* O Körperschaft 90 €*

Vorname + Name, (geb.am) :
Anschrift :
Telefon, E-Mail :

bei Familienmitgliedschaft: Name Partner/in (geb.am), Name Kind/er (geb.am):

Datum, Unterschrift : X

* Jahresbeitrag	geworben durch :

Sepa-Lastschriftsmandat

Zahlungsgläubiger: Schwarzwaldverein Gaggenau e.V.
Bertoldstraße 2, 76571 Gaggenau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000660337

Mandatsreferenznummer : SVG-
(Ihre Mandatsreferenz teilen wir Ihnen gesondert per Post mit)

Vorname (Mitglied)	
Nachname (Mitglied)	

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Gaggenau e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Gaggenau e.V. auf mein Konto bezogene 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.

Kontoinhaber:

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

Bankdaten:

Iban DE

Kreditinstitut / BIC

X

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers