



Beitrittserklärung

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

- Einzelmitgliedschaft 30 €* Jugendmitglied 15 €*
 Familienmitgliedschaft 45 €* Körperschaft 55 €*

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