

AUFNAHMEANTRAG und SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



Familienname: _____
Vorname(n): _____
Anschrift: _____

Geboren am: _____
Geboren in: _____
Telefon/Handy: _____
E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Trägerverein Süntelbad Haddessen e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die festgelegten Beiträge an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erst mit Entrichtung des ersten Mitgliedsbeitrages beginnt.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Abbuchung:

Ich ermächtige den Trägerverein Süntelbad Haddessen e.V. (Gläubiger-IDNR. DE70ZZZ00001178617) Zahlungen, die im Rahmen meiner Mitgliedschaft (akt. Jahresbeitrag 20,00 €) fällig werden, mittels Lastschrift von meinem Konto:

IBAN: _____
BIC: _____
Name der Bank: _____

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Süntelbad Haddessen e.V. auf mein o.g. Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dafür gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie dem Trägerverein Süntelbad Haddessen e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

(Ort, Datum) (Unterschrift)