

# Mitglieder-Stammblatt / Aufnahmeantrag / SEPA Lastschriftmandat



Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnummer	PLZ - Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon	Geburtsstag
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE84zzz00000621100
--------------------------------------	--------------------

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mitgliedsbeitrag: 5,00 Euro

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 31.01. des jeweiligen Jahres per Lastschrift eingezogen.

Ich ermächtige die Dorfgemeinschaft Oberndorf e.V. jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Oberndorf e.V. auf mein Konto gezogenen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Kto.-Nr.	<input type="text"/>	BLZ	<input type="text"/>
----------	----------------------	-----	----------------------

IBAN	<input type="text"/>
------	----------------------

BIC	<input type="text"/>
-----	----------------------

Bank \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber)
<input type="text"/>	<input type="text"/>