

BEITRITTSERKLÄRUNG

SCHLEPPERFREUNDE HEUCHELBERG E. V.

Gartenstraße 9, 74193 Schwaigern-Stetten

Hiermit beantrage ich,

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme beim „Schlepperfreunde Heuchelberg e. V.“ ab _____ .

Jahresbeitrag für

einen Erwachsenen 25,- €

Familienbeitrag für Ehepaare und Kinder bis zum 18. Lebensjahr 35,- €
(bei eheähnlichen Partnerschaften wird im Einzelfall vom Vorstand eine Entscheidung getroffen)

	Vor- und Zuname	Geburtsdatum
Partner	_____	_____
Kind 1	_____	_____
Kind 2	_____	_____
Kind 3	_____	_____

Datum und Unterschrift



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

SCHLEPPERFREUNDE HEUCHELBERG E. V.

Gartenstraße 9, 74193 Schwaigern-Stetten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000745795

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die „Schlepperfreunde Heuchelberg e. V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Schlepperfreunde Heuchelberg e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

Vor- und Nachname Kontoinhaber: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

