

Mitgliedsantrag

Vorname, Nachname

Datum :

Geb.datum :

ORDENTLICHES MITGLIED ERWACHSENER

MITGLIEDSBEITRAG JÄHRLICH 20,- €

ORDENTLICHES MITGLIED ab 16 Jahren

Schüler:in MITGLIEDSBEITRAG frei

Student:in MITGLIEDSBEITRAG frei

Allgemeine Kontaktdaten

Vorname : Nachname :

Strasse, Haus-Nr. :

PLZ : Telefon : E-Mail :

Ort :

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankinformationen Lastschrift/SEPA MANDAT

KONTOINHABER: NAME, VORNAME

E-MAIL:

IBAN

Gläubiger Referenz

BANKNAME

Ort, Datum

Unterschrift