



Spiridon Hochwald e.V.

Beitritts - Erklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme und erkenne die Vereinssatzung an.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Telefonnr.: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Bitte Abteilung auswählen.

Laufen Walking

Fitness

Jahresbeitrag: Familie: 63 €

Erwachsene: 48 €

Jugendliche: 30 €

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern: _____

Seite 2 beachten!
Zwei Unterschriften notwendig

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Spiridon Hochwald e. V.
Gartenfeldstraße 5
54429 Heddert

Gläubigeridentifikationsnummer (CI) : DE86ZZZ00001446825

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Spiridon Hochwald e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von Spiridon Hochwald e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN (internationale Kontonummer) BIC* (internationale Bankleitzahl)

Ort, Datum Unterschrift

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name