

Kitzsuche Schwaben e.V.
Denkentalstraße 16
89160 Dornstadt
info@kitzsuche-schwaben.de

An:

Aufnahmeantrag in die Kitzsuche Schwaben e.V.

Kitzsuche Schwaben e.V.
Denkentalstraße 16
89160 Dornstadt

Vorname, Name: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

Tel./Mobil: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Email: _____

Der Verwendung personenbezogener Daten in den Vereinsorganen stimme ich zu: ja / nein

Ort, Datum / Unterschrift: _____

SEPA –Lastschriftmandat für die Kitzsuche Schwaben e.V. Denkentalstraße 16, 89160 Dornstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer *DE73ZZZ00002545681*

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer: (wird von der Kitzsuche eingetragen)

.....

SEPA Lastschrift-Mandat: Ich ermächtige die Kitzsuche Schwaben e.V., meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kitzsuche Schwaben Ulm e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Teilzahlungen sind nicht gestattet

Der Jahresbeitrag beträgt 36 €; bei unterjährigem Eintritt wird dieser anteilig auf den davorliegenden 1. des jeweiligen Monats berechnet.

Kontoinhaber Name, Vorname:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: (11-stellig) ____ / ____ / ____

IBAN: 20-stellig DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

! Bitte in Druckschrift und deutlich lesbar schreiben!

Ort, Datum, Unterschrift: _____