

Aufnahmeantrag der Wanderfreunde Hirschau e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
„Wanderfreunde Hirschau e.V.“



Beginn der Mitgliedschaft:	
Vorname	
Nachname	
Strasse und HsNr.	
PLZ / Ort	
Telefon:	
Geburtsdatum	
Email-Adresse	
Ort, Datum	Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer:	38ZZZ00001228275
Mandatsreferenz:	wird noch mitgeteilt = Mitgliedsnummer
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> jährliche Abbuchung vom Konto

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein „Wanderfreunde Hirschau e.V.“ Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über 10,00 EUR wird jährlich zum 15. Januar per Lastschrift eingezogen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Wanderfreunde Hirschau e.V. auf mein (unser) 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder(falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift: (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.
Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)