Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich...

Anrede	
Vor- und Nachname	
Straße Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail Adresse	

...meinen Beitritt zum Verein für Höhlenkunde Schellenberg e. V. mit sofortiger Wirkung!

Marktschellenberg, _____

Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein für Höhlenkunde Schellenberg e. V.
Salzburger Straße 38
83487 Marktschellenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE36ZZZ00001711371

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] **Verein für Höhlenkunde Schellenberg 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.