



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Verein "Die Wonnegauner" e.V.

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon-Nr. _____ / _____

E-Mail _____

Eintrittsdatum: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke elektronisch verarbeitet werden

Datum, Unterschrift _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

(Familienjahresbeitrag zur Zeit 7,67 €)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE00000000938259

Mandatsreferenznummer: _____ (wird nach der Erfassung in der Mitgliederverwaltung mitgeteilt)

Ich ermächtige *Die Wonnegauner e.V. (Flörsheim-Dalsheim)*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Die Wonnegauner e.V.* auf mein 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.

Vorname, Name: _____
(Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
(Name, BIC)

IBAN: DE ____ | _____ | _____

Datum, Ort, Unterschrift _____

(Kontoinhaber)