|  |  |
| --- | --- |
| **Wintersportfreunde Obertiefenbach e.V.** |  |

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Wintersportfreunde Obertiefenbach e.V. und erteile bis auf schriftlichen Widerruf meine Einwilligung zum Einzug der Beiträge von meinem Konto. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Änderungen bei Umzug oder Bankverbindungen werde ich unverzüglich mitteilen.

Mitgliederdaten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | Vorname: | | Geburtsdatum: |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Straße/Nr.: | | PLZ/Ort: | |
| Telefon: | | Mobil: | |
| E-Mail: | | | |

Ort und Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEPA- Lastschriftmandat – Wiederkehrende Zahlung**

Zahlungsempfänger: Wintersportfreunde Obertiefenbach e.V.  
Gläubiger – Indentifikationsnummer DE95ZZZ00001921866

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Wintersportfreunde Obertiefenbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wintersportfreunde Obertiefenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelte dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) Name des Kreditinstituts

IBAN BIC

Ort und Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_