

Landeckverein e.V.
Herrn Klaus Frey
August-Becker-Str. 34
76889 Klingenmünster

Beitrittserklärung (Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Hiermit trete ich dem Landeckverein e.V. Klingenmünster als Mitglied bei. **Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 10 Euro.**

Beitretende(r):

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse (falls vorhanden)

Ort, Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landeckverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landeckverein 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.

Kreditinstitut Name BIC: _____|____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Landeckverein e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.