Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtstagsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ mit Wirkung vom: _____

Die Mitgliedschaft im Lauf Treff Sigmaringen e.V.

Mitgliedsbeitrag:	Jugendliche bis 13 Jahren	5,00 €
	Jugendliche 14 bis 18 Jahre	9,00 €
	Studenten	12,00 €
	Erwachsene	20,00 €

Zahlungstermin: jährlich zum 01.03.
Kündigungsfrist: gem. Satzung Lauf Treff Sigmaringen e.V.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

_____
Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

Lauf Treff Sigmaringen e.V.
Anschrift: siehe www.lauftreff-sigmaringen.de
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000793704

Die Mandatsreferenz wird nach der Aufnahme mitgeteilt.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber