

Pferdefreunde Schleching e.V.

Postadresse: Loherfeldstr. 14, 83259 Schleching



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein "Pferdefreunde Schleching e.V." gegründet am 22.12.1990

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße u. Haus-Nr.:

Plz:

Ort:

Tel. Nr./ Mobil:

e-Mail:

Pferdebesitzer/in

ja

nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Antragsteller erkennt die Satzung der Pferdefreunde Schleching e.V. ohne Vorbehalte an.

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift)

Einzugsermächtigung per Lastschriftmandat (SEPA)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Pferdefreunde Schleching e.V. den Mitgliedsbeitrag (derzeit 10.- Euro/ Jahr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein "Pferdefreunde Schleching 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.

Bank:

BLZ:

Kto. Nr.:

IBAN: DE

BIC:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00001236180

Kontoinhaber falls abweichend:

.....
(Ort/ Datum)

.....
(Unterschrift)