

An

Schwarzwaldverein Karlsbad e.V.

Heerweg 52

76307 Karlsbad-Ittersbach



Karlsbad

Aufnahme zur Mitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme als

Jahresbeitrag:

- | | |
|---|------|
| ☐ Jugendmitglied bis 18 Jahre | 15 € |
| ☐ Einzelmitglied über 18 Jahre | 39 € |
| ☐ Familie (2 Erwachsene + Kinder unter 18 Jahre) | 49 € |

Vor- und Nachname: _____ geb. am: _____

Vor- und Nachname: _____ geb. am: _____

Vor- und Nachname: _____ geb. am: _____

Vor- und Nachname: _____ geb. am: _____

Vor- und Nachname: _____ geb. am: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ort & Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte beachten: Der Mitgliedsantrag wird nur mit ausgefülltem SEPA-Mandat (s. Seite 2) gültig.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.