

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein Dornhan e.V.



Einzelmitglied (30 Euro/Jahr)

Familienmitglied (40 Euro/Jahr)

Vorname/Name _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon: _____

geboren _____

E-Mail _____

Bei Familienmitgliedschaft

Ehegatte/ Partner _____

Beruf _____

geboren _____

Name Kind _____

geboren _____

Geworben durch: _____ **Datum/Unterschrift:** _____

Bitte senden an :

Lastschriftsmandat auf der Rückseite

Schwarzwaldverein e.V. / Stephan Blocher / Kopernikusstr. 9 / 72175 Dornhan

Schwarzwaldverein Ortsgruppe Dornhan e.V.
Kopernikusstr. 9, 72175 Dornhan

SEPA Lastschriftmandat

Schwarzwaldverein



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000496015**

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

Kontoinhaber:	
IBAN:	_____
BIC/Kreditinstitut:	
Ort/Datum/Unterschrift	

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer. (Wird vom Verein ausgefüllt): _____