

Wandergruppe Zorneding-Pöring 1968 e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Mandatsreferenz Wgz _ _ _

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____ Geb.Datum: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur
Wandergruppe Zorneding-Pöring 1968 e.V.

Zorneding, den _____ -

Unterschrift bei Kindern und Jugendlichen
Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Vermerke des Vereins:

Aufgenommen am _____

1. Vorstand

Kassier

Wandergruppe Zorneding-Pöring 1968 e.V.

z.H. Georg Pfettrisch, Kastanienweg 2, 85598 Baldham,

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000307325

Mandatsreferenz Wgz _ _ _

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Wandergruppe Zorneding-Pöring e.V., Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wandergruppe Zorneding-Pöring-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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Bei abweichendem Zahlungspflichtigen:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft von

Vorname, Name

Mandatsreferenz

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zum 15. Februar.