

Wallgau aktiv e.V.

Kalkbrennerstraße 1a

82499 Wallgau

Tel.: 08825-921579

Tel.: 08825-920141



Gläubiger-Identifikationsnummer:

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geb.-Datum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

IBAN _____

BIC _____

die Mitgliedschaft im Wallgau aktiv e.V.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von 30 Euro per Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Mitgliedsantrag kann nur in Verbindung mit dem beigefügten

SEPA-Lastschriftmandat bearbeitet werden!

Wallgau aktiv e.V.

Kalkbrennerstraße 1a

82499 Wallgau

Tel.: 08825-921579

Tel.: 08825-920141



Gläubiger-Identifikationsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Wallgau aktiv e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Wallgau aktiv 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: _____

(Kontoinhaber) _____

Geb.-Datum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift, Kontoinhaber