

## Beitrittserklärung - KDFB Kaikenried (SEPA-Lastschrift-Mandat)

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>

<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>

<b>Tel. privat</b>		<b>Handy Nr.</b>	

<b>e-Mail</b>	

<b>Geburtstag</b>		<b>Mitgliedsnummer</b>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• wird vom Verein vergeben</li> <li>• als Mandatsreferenz nutzbar</li> </ul>	

<b>Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.</b>	<b>DE021560000049985</b>
---	--------------------------

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
KDFB Kaikenried

Mein Beitritt erfolgt zum

--

(wird vom Verein eingetragen)

### Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den KDFB Kaikenried jährlich im April 25 EUR von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB Kaikenried 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.

Kto.- Nr.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	BLZ	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
--------------	---	-----	---

IBAN	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
------	---

BIC	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
-----	---

bei Bank	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
-------------	---

Ort, Datum

Unterschrift