

Beitrittserklärung - KDFB Kaikenried (SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	Vorname

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Tel. privat		Handy Nr.	

e-Mail	

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

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE021560000049985
---	--------------------------

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. Alle Daten, die wir erheben, dienen ausschließlich der Mitgliederverwaltung und dem Beitragseinzug. Mit der Unterschrift erfolgt die Einwilligung dazu.

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bei
Bank

--

Ort, Datum

Unterschrift