

Liederkrantz Oferdingen 1875 e.V.
Robert-Scott-Straße 9, 72768 Reutlingen



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Weitere bei Familienmitgliedschaft:

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

die Mitgliedschaft im Liederkrantz Oferdingen 1875 e.V.

Eintrittsdatum: _____

Jahresbeitrag:

Einzelbeitrag 40,00 €

Familienbeitrag 60,00 €
(Im selben Haushalt lebende Partner inkl. minderjährige Kinder)

Zahlungstermin:

jährlich zum 01.04.

Ort, Datum Unterschrift (bei Familienmitgliedschaft alle)

ges. Vertreter bei Minderjährigen



Liederkrantz Oferdingen 1875 e.V.
Robert-Scott-Straße 9, 72768 Reutlingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE84ZZZ00000553685**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Liederkrantz Oferdingen 1875 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Liederkrantz Oferdingen 1875 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)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber