

Albuch Wintersport Schnaitheim e.V.

Mitgliedsantrag

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
E-Mail-Adresse:	

Ich trete dem Albuch Wintersport Schnaitheim e.V. bei als		
<input type="checkbox"/> Einzelperson		
<input type="checkbox"/> Familie mit folgenden Familienmitgliedern:		
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	E-Mail-Adresse:

Datum:

Unterschriften: **X**

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

-bitte wenden-

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme
--

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Albuch Wintersport Schnaitheim e.V. z.Hd. Steffi Hofele Berchtenstr. 18 D-89520 Heidenheim

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
--	-------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

Albuch Wintersport Schnaitheim e.V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Albuch Wintersport Schnaitheim e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

BIC ¹	IBAN
------------------	------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

	X
--	----------

- bitte den Antrag zurück an Steffi Hofele, Berchtenstr. 18, 89520 Heidenheim -