

Wanderfreunde Hettensen e.V.



Aufnahmeantrag

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

geboren am: _____ in: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Ort _____, den _____

Unterschrift _____
bei jugendl. der gesetzl. Vertreter der Antragsteller

SEPA - Lastschriftmandat



Gläubiger- Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000807218
Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Wanderverein „Wanderfreunde Hettensen e.V.“,
den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wanderverein auf mein Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
BIC Code

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers