

# Waschenbacher Kerweverein e. V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Waschenbacher Kerweverein e.V.

Name, Vorname: .....

Straße : .....

PLZ/Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Jahresbeitrag:

- |                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| € Jugendliche (unter 18 J.) | 12 € / Jahr |
| € Mitglieder                | 24 € / Jahr |

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

Nur für Jugendliche unter 18 Jahren:

Mit dem Beitritt unserer Tochter / unseres Sohnes sind wir einverstanden.

.....  
(Unterschrift beider Erziehungsberechtigter)

# SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Waschenbacher Kerweverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Waschenbacher Kerweverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): .....

Straße : .....

PLZ/Wohnort: .....

IBAN: -----

BIC -----

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Kontoinhaber)

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber:

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname: .....