

Mitgliedschaftserklärung

Verein der Freunde und Förderer des
Kunstturnens Leopoldshöhe e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Kunstturnens Leopoldshöhe e.V. (im Folgenden als „Verein“ bezeichnet).

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 43,00 € jährlich und wird im April per Lastschrift eingezogen.

Vorname:			
Name:			
Geburtsdatum:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:			
E-Mail:			
Eintrittsdatum:			
Unterschrift:			

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer (**DE07ZZZ00000900197**).

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber:			
Konto-Nr.:		BLZ:	
BIC:		IBAN:	
Geldinstitut:			
Unterschrift:			