

NECKARTÄLE WALDHEXEN DAUCHINGEN e. V. 1993

Hiermit möchte ich, : _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Tel. / Mobil: _____ / _____
E-Mail: _____
Geb. am: _____

den Neckartäle Waldhexen Dauchingen e.V. als passives / aktives Mitglied beitreten.

Der Jahresbeitrag beträgt _____ €, fällig zum 04. Januar jeden Jahres, wiederkehrend, erstmalig zum _____, oder am darauf folgenden Bankarbeitstag.

Unterschrift _____

Ich ermächtige die Neckartäle Waldhexen Dauchingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Neckartäle Waldhexen Dauchingen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Mandatsreferenznummer (Ifd. Nr.) (durch Verein vergeben): _____

Gläubiger ID DE04ZZZ00001068449

Dauchingen, den _____ Unterschrift: _____
(oder Erziehungsberechtigter)

Aufgenommen durch: _____ am: _____

Dieses Formular ist erst nach schriftlicher Bestätigung der Vorstandschaft der Neckartäle Waldhexen Dauchingen e.V. rechtskräftig!



Neckartäle Waldhexen Dauchingen e.V. Postfach 1103 78080 Dauchingen