

AUFNAHMEANTRAG und SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



Familienname:

Vorname(n):

Anschrift:

Geboren am:

Geboren in:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Trägerverein Süntelbad Haddessen e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die festgelegten Beiträge an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erst mit Entrichtung des ersten Mitgliedsbeitrages beginnt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Abbuchung:

Ich ermächtige den Trägerverein Süntelbad Haddessen e.V. (Gläubiger-IDNR. DE70ZZZ00001178617) Zahlungen, die im Rahmen meiner Mitgliedschaft (akt. Jahresbeitrag 15,00 €) fällig werden, mittels Lastschrift von meinem Konto:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Süntelbad Haddessen e.V. auf mein o.g. Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dafür gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie dem Trägerverein Süntelbad Haddessen e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)