

DC Die Wilde Horde e.V.

Aufnahmeantrag

Aktiv:

Passiv:

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/ Wohnort:

Telefon/ E-Mail:

Der Jahresbeitrag der "DC Die Wilde Horde e.V." beträgt 12,00 Euro

Ort, Datum, Unterschrift:

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein "Die Wilde Horde e.V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom "Die Wilde Horde e.V." 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.

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)