Röttelnbund e.V. Haagen
Burg Rötteln,
79541 Lörrach

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: ……..

Straße: ……

PLZ, Ort: ……

Geburtsdatum: ……

Telefon: ……

E-Mail: ……

die Mitgliedschaft im Röttelnbund e.V. Haagen.

Ich verpflichte mich einen Jahresbeitrag von

☐ 10.- Euro bzw. ☐ _____.- Euro zu leisten.

Ort, Datum _____ Unterschrift_____

Ges. Vertreter bei Minderjährigen_____

Sepa Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Röttelnbund e. V. Haagen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift Einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Röttelnbund e.V. Haagen auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ort: _____, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____