GröbenMobil e.V.

Aufnahmeantrag

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum GröbenMobil e.V. und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname:	
Nachname:	
Straße, HsNr:	
PLZ:	
Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

Vereinsbeitrag jährlich 20 €

Ort und Datum des Eintritts

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Zahlungsempfänger: GröbenMobil e.V., Birkenstraße 4c, 82194 Gröbenzell

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00002910024

Mandatsreferenz: (wird von GröbenMobil e.V. ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den GröbenMobil e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GröbenMobil e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den GröbenMobil e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GröbenMobil e.V. 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers *:	
Straße, Hausnummer *:	
PLZ, Ort *:	
IBAN:	BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

* Falls abweichend vom obigen Mitglied