SCHNUPFER-CLUB HUISHEIM		Gegründet 1980 Mitglied im Schnupfverband Deutschlands e. V. und im Internationalen Schnupfverband

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hs.-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geb,-Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Internet: _____ Sonstige: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Schnupferclub Huisheim. Der Beitrag beträgt derzeit 10,- Euro/Jahr. Die derzeit gültige Vereinssatzung (auf der Webseite einsehbar) erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bild- und oder Tonaufnahmen, die von mir in Verbindung des Vereins gemacht werden in Presse oder Internet veröffentlicht werden dürfen.

_____ , _____ _____

Ort Datum Unterschrift
(bei minderjährigen der Gesetzliche Vertreter)

SCHNUPFER-CLUB HUISHEIM		Gegründet 1980 Mitglied im Schnupfverband Deutschlands e. V. und im Internationalen Schnupfverband

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE37ZZZ00001126346**
SEPA-Lastschriftmandat
Mandatsreferenz: Schnupferclub Jahresbeitrag
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schnupferclub Huisheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schnupferclub Huisheim 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

IBAN:

BIC:

_____
Ort Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber