



BEITRITTSERKLÄRUNG BDS Schwaikheim e.V.

Mühlbachweg 5, 71409 Schwaikheim

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein BDS Schwaikheim e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:

Nachname:

Firma:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum:...../...../...../

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

Der jährliche Beitrag beträgt: 100 € (einhundert Euro).

Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des <http://bds-schwaikheim.de> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE05ZZZ00001061059**

Mandatsreferenz:

BDS Schwaikheim e.V.
Mühlbachweg 5
71409 Schwaikheim

Hiermit ermächtige ich den Verein BDS Schwaikheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein BDS Schwaikheim 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.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum