

Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zum SVG-Fanclub „Walzbach-Inferno“ e.V.:

Vorname

Name

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Mitgliedsbeitrag

Regulärer Mindestbeitrag

15,00 € jährlich

Ich erhöhe meinen Beitrag freiwillig auf

_____ € jährlich

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige das Walzbach-Inferno e.V. fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen. **Gläubiger-Identifikations-Nr.** DE9500000001343746, **Zahlungsart:** Wiederkehrender Lastschritfeinzug zum 1. Juli eines Jahres. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich dieser auf den folgenden Geschäftstag.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Änderungen der Kontoverbindung ist umgehend dem Verein mitzuteilen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Mir ist bekannt/Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Organisationszwecken elektronisch gespeichert werden. **Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.**