

Beitrittserklärung:

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

eMail: _____

Eintritt: _____



Jahresbeitrag:

20,- Einzelbeitrag: _____ 30,- Familienbeitrag: _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Gläubigeridentifikationsnummer: DE17ZZZ00000148946

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Spielmannszug Gemen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Spielmannszug Gemen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____