



Wanderfreunde Tirschenreuth e. V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich/wir,

Name: _____

Geb.datum: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in den Verein „Wanderfreunde Tirschenreuth e. V.“ unter Anerkennung der bestehenden Satzung ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____

Bei Minderjährigen: _____
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Von dem Mitgliedsantrag und dem nebenstehenden SEPA - Lastschriftmandat kann der Antragsteller bei Bedarf eine Kopie als Bestätigung erhalten.

Bestätigung des Vereins: _____
Stempel und Unterschrift des Vereins _____

SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Wanderfreunde Tirschenreuth e. V.
Mozartstraße 31
95643 Tirschenreuth

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000140232

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein „Wanderfreunde Tirschenreuth e. V.“ den Vereinsbeitrag von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Kontobelastung erfolgt in der Regel am 15. Februar jeden Jahres, erstmalig am _____ (wird vom Verein ausgefüllt).

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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): _____
Name des Zahlungspflichtigen _____

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen _____

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN):

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____