Ich erkläre meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein Lörrach e.V.

als ☐ Einzelmitglied ☐ Familienmitgliedschaft ☐ Jugendmitglied

☐ Doppelmitglied ☐ Körperschaft/ Firmen

Vorname: _____ Name: _____

Geb. am: _____ E-Mail: _____

Anschrift: _____

Bei Familienmitgliedschaft:

Name des Ehepartners: _____ geb. am: _____

Name der Kinder: _____ geb. am: _____

_____ geb. am: _____

_____ geb. am: _____

Geworben durch: _____

Ich bin/war schon Mitglied der Ortsgruppe: _____

Eintrittstag: _____

_____

Unterschrift (bei Jugendlichen auch der Erziehungsberechtigte)

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Lörrach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Lörrach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger ID: DE82SWV0000023982

IBAN

BIC

Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Mitglied nicht Kontoinhaber ist)

_____

Datum und Unterschrift

Schwarzwaldverein
Lörrach e.V.

Lörracher Straße 15

79541 Lörrach