

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein Karsau e.V.

Einzelmitglied _____ Ehepartner des Mitglieds _____ Familienmitgliedschaft _____

Vor-u.Nachname _____ Geb.am _____

Vor-u.Nachname _____ Geb.am _____

Vor-u.Nachname Kind _____ Geb.am _____

Vor-u.Nachname Kind _____ Geb.am _____

Strasse: _____ Plz/Ort _____

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

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

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/ Datum/Unterschrift