



## **Beitrittserklärung „Delgerner Edelweiß 2014 e.V.“**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift, ggfls. Vertretungsberechtigte/r)

### **Mitgliedsbeiträge:**

	<input type="radio"/> Aktiv	<input type="radio"/> Passiv	<input type="radio"/> Spende
Jahresbeitrag:	50€	30€	_____ €

Kinder bis 16 Jahre sind beitragsfrei.

SEPA-Lastschriftmandat:

Kerbegesellschaft „Delgerner Edelweiß 2014 e.V.“, Klostereck 2, 65205 Wiesbaden-Delkenheim  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00001388455

Ich ermächtige die Kerbegesellschaft „Delgerner Edelweiß“ den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kerbegesellschaft „Delgerner Edelweiß 2014 e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer (frei lassen): \_\_\_\_\_