



Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung vollständig gut lesbar in Druckbuchstaben oder mit PC aus, kreuzen Sie Zutreffendes an und senden diese an unsere Ortsgruppe:

Schwarzwaldverein  
Löffingen e.V.  
Günter Schelb  
Wachtbuckstraße 33  
79843 Löffingen

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein Ortsgruppe Löffingen e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Derzeitige Jahresbeiträge:

Einzelmitglied	21,00 €	Familien	28,00 €
Jugendliche	10,00 €	Körperschaften	60,00 €

Lfd. Nr.	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
				M	W
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Straße Plz Wohnort

Geworben durch:

Ort, Datum Unterschrift (Gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45ZZZ00000548082**

### Beitragseinzug – SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz (wird später mitgeteilt)

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

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

**Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Zahlung – Zahlungstermin: 01.03.**

Kontoinhaber (Name, Vorname):

IBAN (früher Kontonr.)

<b>Volksbank Schwarzwald-Baar-Hegau</b>	BIC
<b>Sparkasse Hochschwarzwald</b>	BIC
<b>Anderes Institut – Bank und Ort</b>	
BLZ (alt)	BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber