



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. Die Datenschutzvorschriften werden beachtet.

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.)

Volksbank Schwarzwald-Baar-Hegau BIC

Sparkasse Hochschwarzwald BIC

Anderes Institut – Bank und Ort

BLZ (alt) BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber