

MITGLIEDSANTRAG



Ihre persönlichen Angaben

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Telefonnummer
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Wohnort
E-Mail		

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte als Mitglied dem Akkordeonclub Laaber e.V. beitreten. Gleichzeitig verpflichte ich mich den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Der Beitrag ist jährlich am 31.03. fällig. Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 24,00 €.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Akkordeonclub Laaber e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Akkordeonclub Laaber e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (Kontonummer)	BIC (Bankleitzahl)
Name des Kontoinhabers	Name des Kreditinstituts
Ort, Datum	Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt. Unsere Gläubiger-ID lautet DE39ACL00001089159.