

# Beitrittserklärung

## **Schwimmverein Moorhexen e.V.**



**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schwimmverein Moorhexen e.V..**

### Persönliche Angaben

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Telefon:

E-Mail:

### Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schwimmverein Moorhexen

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

GläubigerID: DE04ZZZ00001033432

Ich ermächtige den Schwimmverein Moorhexen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein Moorhexen 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: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift