

Skigemeinschaft Nordschaumburg e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Skigemeinschaft Nordschaumburg e.V.

Name: _____ geb. _____

Name: _____ geb. _____

Name: _____ geb. _____

Name: _____ geb. _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Jahresbeitrag EUR _____ (siehe Tabelle Mitgliedsbeiträge)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Skigemeinschaft Nordschaumburg e.V., Käthe-Kollwitz-Weg 12, 31542 Bad Nenndorf
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE03ZZZ00000537004
Mandatsreferenz	(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Skigemeinschaft Nordschaumburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Skigemeinschaft Nordschaumburg 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: Wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Kreditinstitut

BIC

Ort, Datum

Unterschrift