

Mitgliedsnummer:
Eintrittsdatum:
Eingabe durch:
Beitrag:

Änderungen (Konto, Adresse, Name usw.)

Name _____ Vorname _____ männlich weiblich

Straße _____ PLZ, Wohnort _____ Telefon _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter) _____

Folgende Mitglieder der Familie sind bereits Mitglied der DLRG Bad Nenndorf

1. _____ 2. _____ 3. _____
4. _____ 5. _____ 6. _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000692811

Mandatsreferenz: (wird von der Ortsgruppeausgefüllt)

--

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Bad Nenndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Bad Nenndorf 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. Evtl. Kosten einer Rücklastschrift übernehme ich. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber:

Titel, Name, Vorname:
Str., Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:

Bankverbindung:

IBAN:	BIC
Name des Kreditinstituts:	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

--	--