Beitrittserklärung Schlepperfreunde Schieferland e.V.

Hiermit beantrage ich,		
Name:		Vorname:
Straße:		PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:		Telefon:
Handy:	•••••	Email:
die Aufnahme in den Verei	n 'Schlepperfreunde S	chieferland e.V.' ab dem
Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 24,00 €. Der Einzug erfolgt jährlich im Monat Januar.		
Bei Eintritt in den Verein i Monate des jeweiligen Jahr Der Einzug erfolgt in diese	res erhoben.	s, wird der Beitrag anteilig für die restlichen t der Mitgliedschaft.
, den Ort		ft (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)
Gläubiger-Identifikationsn Mandatsreferenz: (wird se		le Zahlungen)
meinem Konto mittels Last Zugleich weise ich mein Kr Schieferland e.V. auf mein Hinweis: Ich kann innerhal	eschrift einzuziehen. Feditinstitut an, die von Konto gezogenen Last Ib von acht Wochen, be Betrages verlangen. Es	erfreunde Schieferland e.V. Zahlungen von n Zahlungsempfänger Schlepperfreunde schriften einzulösen. eginnend mit dem Belastungsdatum, die gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
Kontoinhaber:		
IBAN:		
BIC:		
Die Daten werden zur Vere Mitgliedschaft gespeichert.	_	stronischen Datenträgern während der
		ft (hei Minderiährigen Frziehungsberechtigter)

Bankverbindung für den Lastschrifteinzug: Sparkasse Mittelmosel-Eifel Mosel Hunsrück

IBAN: DE85587512300032316085 - BIC: MALADE51BKS