

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft
im MGV 1862 Altdorf e.V.

als

- aktives Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. € 24,00)
 förderndes Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. € 24,00)
 freiwilliger höherer Beitragssatz € _____ (mind. € 24,00)

Persönliche Daten:

Name: Vorname(n): Geb.-Dat:
(weiteres Mitglied) Vorname(n): Geb.-Dat:
Straße: Wohnort:

Wohnort, Datum

Unterschrift/en

SEPA-Lastschriftmandat

MGV 1862 Altdorf e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE10ZZZ00000724573
Mandatsreferenz MG1862AltdorfJahresbeitrag

ich/wir ermächtige/n den MGV 1862 Altdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MGV 1862 Altdorf e.V. auf mein gezogenen Lastschriften einzulösen.
(Der wiederkehrende Beitragseinzug erfolgt zukünftig immer ab Anfang März jeden Jahres)

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:
Kreditinstitut (Name und BIC)
IBAN

Wohnort, Datum

Unterschrift/en