Formulareingabe löschen

FALTBOOT-CLUB HOF e.V. 1932

Mitglied des DKV und BKV
Mitglied des BLSV
Mitglied des Hofer Sportverband

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Schwimmabzeichen: _____ oder Bestätigung, dass er/sie im Falle einer Bootkenterung das Land schwimmend erreicht

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Unterschrift: _____
(Bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger:

Faltboot-Club Hof 1932 e.V, Bergstr. 20, 95185 Gattendorf
Gläubiger-ID: DE67FCH00000174236

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungsart

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut (Name, Ort) _____ BIC _____

IBAN _____ (Bankleitzahl | Konto-Nr. | nur für Kontoverbindungen außerhalb Deutschlands)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)