

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname* _____

Geburtsdatum* ____ . ____ . ____

Straße / Nr.* _____

PLZ / Wohnort* _____

Telefon _____

E-Mail* _____

Bei Familienmitgliedschaft bitte ergänzen:

Kind A _____

Name, Geburtsdatum

Kind B _____

Name, Geburtsdatum

Kind C _____

Name, Geburtsdatum

Kind D _____

Name, Geburtsdatum _____

die Aufnahme bei der Stumpfwaldbahn Ramsen e.V. ab dem:

____ . ____ . ____

Jahresbeiträge (bitte ankreuzen) *

Einzelmitgliedschaft 30€

Familienmitgliedschaft 40€

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jährlich zum 01.02.

* Diese Felder müssen ausgefüllt werden

Ort, Datum und Unterschrift

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Da wir alle ehrenamtlich in unserer Freizeit tätig sind, würden wir uns freuen, wenn Sie uns mit Ihrem Einverständnis zur Abbuchung des Mitgliedbeitrages helfen würden

DANKE

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06SWB00001409368

Ich ermächtige hiermit die Stumpfwaldbahn Ramsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stumpfwaldbahn Ramsen 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 Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Straße / Nr.

BIC (nur EU-Ausland)

PLZ / Wohnort

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber