



## Beitritts-Erklärung Wolfsschlucht Concordia Wertheim e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000925157

(Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen)

Name:

Vorname:

Referenz:

Geburtstag:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

e-Mail:

Erklärt den Beitritt zum Verein ab dem:

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen=Unterschrift der Erziehungsberechtigten.

Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit begrenzt. Die gültige Vereinsatzung wird hiermit anerkannt.

### Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtigen Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kontonr.:

BLZ:

IBAN:

Bank:

Einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wolfsschlucht Concordia Wertheim e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift

Erwachsene 20 ,-- €

Kinder 5,-- €

Familie 40,-- €

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Nur mit Unterschrift gültig !!!