De Elvdieker Faslamsclub

Beitrittserklärung

Name, Vorname	

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Elvdieker Faslamsclub.

Straße, Hausnummer			
PLZ	**Ort**		
Telefon / Mobil			
E-Mail			
Geburtsdatum			

	Aktives Mitglied (15,00 EUR Jahresbeitrag)
	Passives Mitglied (20,00 EUR Jahresbeitrag)
(Bitte ankreuzen)	

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren **Wiederkehrende Zahlungen**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
De Elvdieker Faslamsclub, Uhlenbusch 15, 21423 Drage	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE67ZZZ00000036011
Mandatsreferenz	Folgt bei erster Abbuchung

Ich/Wir ermächtige(n) De Elvdieker Faslamsclub, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom De Elvdieker Faslamsclub auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

D	E																				

BIC

Ort, Datum	**Unterschrift des Beitretenden**
,	