



De Elvdieker Faslamclub

Beitrittserklärung

Name, Vorname	
---------------	--

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Elvdieker Faslamclub.

Straße, Hausnummer			
PLZ	Ort		
Telefon / Mobil			
Emailadresse			
Geburtsdatum		19	

<input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied (15,00 EUR Jahresbeitrag)
<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied (20,00 EUR Jahresbeitrag)
(Bitte ankreuzen)	

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
De Elvdieker Faslamclub, Harms Hof 2 a, 21423 Drage	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE67ZZZ00000036011
Mandatsreferenz	Folgt bei erster Abbuchung

Ich/Wir ermächtige(n) De Elvdieker Faslamclub, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom De Elvdieker Faslamclub 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