

Stein-Krähen-Hexen Kollnau e.V. Mitgliedsantrag

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____
 Handy: _____
 E-Mail-Adresse: _____



Passiv

(über eine eventuelle aktive Aufnahme entscheidet die Versammlung - meistens im April/Mai)

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

| | | |
|-------------------------|--|-----------------------|
| Zahlungs- empfänger: | Stein-Krähen-Hexen Kollnau e.V. / Postfach 0133, 79175 Waldkirch | |
| | Gläubiger-ID-Nr. DE70ZZZ00000201827 | Mandatsreferenz-Nr. * |

| | | |
|---------------|-----------------------------|----------|
| Kontoinhaber: | [] Name, Anschrift wie oben | |
| | Name: | Vorname: |
| | Straße: | PLZ/Ort: |
| | Kontonr./IBAN | |
| | BLZ/BIC | |
| | Name der Bank: | |

Ich/Wir ermächtigen die Stein-Krähen-Hexen Kollnau e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Stein-Krähen-Hexen Kollnau e.V. auf mein/unser Konto gezogenen 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. [X] Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Die Mitgliedsbeitrag beträgt (Stand 2013) aktiv 25 €, passiv 15 €. Bei den aktiven Mitgliedern wird zusätzlich die jährliche Buspauschale eingezogen, sofern keine anderen Absprachen mit der Vorstandschaft bestehen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit dem erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.