

BEITRITTSERKLÄRUNG GranitBiker Kleinzell

Mitgliedsbeitrag 12 € pro Jahr

Zuname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____
Postleitzahl _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Tel. Nr.: _____

IBAN: _____

BIC: _____

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: Radclub Kleinzell GranitBiker / Region Neufelden

MANDATSREFERENZ: Mitgliedsbeitrag

ZAHLUNGSART: Wiederkehrende Zahlung

STATUS: Neuantrag

Ich ermächtige / Wir ermächtigen , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

U n t e r s c h r i f t: _____

Datum: _____