

G.T.E.V. „Gaigastoana“ Sachsenkam

Mitgliedserklärung

Ich _____
Name, Nachname, Anschrift, Geburtsdatum

werde hiermit Mitglied beim G.T.E.V. „Gaigastoana“ Sachsenkam.

Mitgliedserklärung Kinder

Wir, _____
Erziehungsberechtigte, Name, Anschrift

erklären uns hiermit bereit, dass unser(e) Sohn/Tochter _____
Name, Geburtsdatum

Mitglied beim G.T.E.V. „Gaigastoana“ Sachsenkam wird.

Jahresbeitrag - derzeit -:

Erwachsene: 10,00 EUR Kinder bis 16 Jahre: 5,00 EUR regelm. Spende: _____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift neues Mitglied

Unterschrift Eltern

SEPA-Basis Lastschriftmandat für G.T.E.V. „Gaigastoana“ Sachsenkam, Sitz Sachsenkam

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (bitte Geburtsdatum einfügen)

DE13ZZZ00000841792

Ich ermächtige den G.T.E.V. „Gaigastoana“ Sachsenkam meinen Mitgliedsbetrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschriftvereinbarung einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein / unser Kreditinstitut an, die von G.T.E.V. „Gaigastoana“ Sachsenkam auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Informativ: Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt i.d.R. spätestens 1 Monat nach der Hauptversammlung. Eine separate Mitteilung erfolgt nicht. Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre(n) ich mich/wir uns hiermit einverstanden.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Name, Vorname, Anschrift) _____

Kreditinstitut _____

BIC _____ IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber