

Hexengilde Sauerwasen e.V. Schweningen

Aufnahmeschein

Der/Die Unterzeichnete erklärt seinen/ihren Beitritt zur Hexengilde Sauerwasen e.V. Schweningen zum Jahresbeitrag von:

(bitte ankreuzen)

- Kind 3,-- €
- passiv 10,-- €
- aktiv 22,-- €

Vorname:

Name:

Starße:

Wohnort:

PLZ: Geburtsdatum:

Aufgenommen durch:

Schweningen, den

Unterschrift:

Bankeinzugsermächtigung:

Hexengilde Sauerwasen e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE21ZZZ00001158062

SEPA-Lastschriftmandat

(Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Hexengilde Sauerwasen e.V. widerruflich den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift abbuchen zu lassen. Erstmals im nächsten Beitragsjahr.

BIC:

IBAN:

Bank:

Kontoinhaber:

(nur ausfüllen, wenn Mitglied nicht Kontoinhaber ist)

Ort und Datum:

Unterschrift: