

Beitrittserklärung

Durch untenstehende Unterschrift erkläre ich den Beitritt zur SZ-Schwaikheim e.V. für

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Straße Ort

Telefon Fax E-Mail

Beitritt ab Unterschrift (bei Minderj. der Erziehungsber.)

- Jahresbeitrag: (bitte ankreuzen)
- Familien und Lebensgemeinschaften mit Kindern bis 18 Jahre € 55,-
 - Ehepaare und Lebensgemeinschaften € 48,-
 - Erwachsene € 30,-
 - Kinder bis 18 Jahre € 15,-
 - Schüler, Studenten, Auszubildende über 18 Jahre € 18,-

Schüler, Studenten und FSJ bitte jährliche Bescheinigung bis spätestens 30. November an joachim@szschwaikheim.de senden, sonst automatische Abbuchung des Erwachsenen-Beitrages.

Einzug erfolgt jährlich zum 1. März.

SEPA-Lastschriftenmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000441845

Hiermit ermächtige ich die SZ Schwaikheim e.V. Jahresbeiträge zum 1. 3. jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Skizunft Schwaikheim e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Skizunft Schwaikheim e. V., Postfach 11 43, 71409 Schwaikheim