

Mitgliedsantrag Eulenkopf-Verein e.V.

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Eulenkopf-Verein e.V. ab dem:

Jahresbeitrag 10 €

Einzug erfolgt jährlich (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001426890

Name des Zahlungsempfängers: Eulenkopf-Verein e.V. Eulenbis
Anschrift des Zahlungsempfängers: Eulenkopfstraße 2
67685 Eulenbis

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Eulenkopf-Verein ausgefüllt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Eulenkopf-Verein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eulenkopf-Verein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: BLZ: BIC:

Konto-Inhaber: Konto-Nr.:

IBAN: DE __ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

**Bei Änderungen der persönlichen Daten wie z.B. Adresse, Nachname, Kontaktdaten bitten wir um Info.
E-Mail: kontakt@eulenkopf.de**