



Club der Freunde von Anglet e.V.
Maximilian Straße 39
91522 Ansbach

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name Vorname.....
Straße Nr..... PLZ..... Ort.....
Telefon..... EMail.....
Geburtsdatum

Art der Mitgliedschaft / Höhe des Jahresbeitrag

- Einzelmitgliedschaft 12,50 € / Jahr
 Familienmitgliedschaft* 20,00 € / Jahr
 Schüler/Studenten 10,00 € / Jahr
 Firma / Verein / Verband 20,00 € / Jahr

Beiträge Stand 2020

*Familienmitgliedschaften (bitte tragen Sie die weiteren Familienmitglieder ein)

Vorname Geburtsdatum
Vorname Geburtsdatum
Vorname Geburtsdatum
Vorname Geburtsdatum.....

Mit der Unterschrift trete/n ich/wir dem „Club der Freunde von Anglet e.V.“ bei und erkenne/n die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Außerdem erkläre ich/ wir mit einverstanden, dass Fotos, die bei Vereinsveranstaltungen von mir/uns gemacht wurden, zu Vereinszwecken kostenfrei und ohne Namensnennung verwendet werden können. Dies impliziert auch die Veröffentlichung auf der Homepage des Vereines.

DatumUnterschrift.....

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats .

Name des Zahlungsempfängers: Club der Freunde von Anglet e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Club der Freunde von Anglet e.V.
Maximilianstrasse 39, 91522 Ansbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50 ZZZO 0000 0148 80
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Club der Freunde von Anglet e. V. alle fälligen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Club der Freunde von Anglet e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....