

Antrag
zur Aufnahme beim Freizeitclub Haidlfing

Vor-, Zuname:

Straße, PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon: eMail-Adresse:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freizeitclub Haidlfing e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freizeitclub 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000107179, Mandatsreferenz:

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Interne Vermerke:

lfd. Nr. im Mitgliederverzeichnis:

Eintrittstag: