

Beitrittserklärung zum Förderverein Eisstadion Türkheim e.V.

Name, Vorname, -Firma- _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Email und Telefon _____

Derzeitige Mitgliedsbeiträge:

Ich zahle als Mitgliedsbeitrag/pro Jahr _____ Einzelmitgliedschaft, Euro 18,--
(Bitte ankreuzen) (ab 18 Jahren)

_____ Familienmitgliedschaft, Euro 25,--
(einschl. Kinder bis 18 Jahre)

_____ Firmenmitgliedschaft, Euro 50,--
bzw. _____ Euro

und/oder eine einmalige/jährliche steuerlich absetzbare Zuwendung in Höhe von _____ Euro

Name und Geb.datum Ehepartner _____

Name und Geburtsdatum 1. Kind _____

Name und Geburtsdatum 2. Kind _____

Name und Geburtsdatum 3. Kind _____

Name und Geburtsdatum 4. Kind _____

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den „Förderverein Eisstadion Türkheim“ e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und ggf. die von mir auf der Beitrittserklärung festgelegte Zuwendung zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einmal jährlich einzuziehen. Kosten für Lastschriftrückgaben gehen zu meinen Lasten.

Die SEPA-Einzugsermächtigung finden Sie im Anhang.

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Förderverein Eisstadion Türkheim e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Nebelhornstrasse 15

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

86842 Türkheim

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE54ZZZ00001886132

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderverein Eisstadion Türkheim e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Eisstadion Türkheim 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Förderverein Eisstadion Türkheim e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein Eisstadion Türkheim e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: