

Ringerverein Felsenfest Haibach e.V.  
Frau Waltraud Attig  
Sponackerweg 36 d  
63808 Haibach

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ringerverein FELSENFEST Haibach e.V.

Name:.....  **Kinder bis 18 Jahre** € 20,00/ Jahr  
Vorname:.....  **Frauen** € 27,00/ Jahr  
Geburtsdatum.....  **Männer** € 48,00/ Jahr  
Straße:.....  **Familienbeitrag** € 66,00/ Jahr  
Plz.....  
Ort.....  
Tel.....Mobil.....Email.....

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer : DE18ZZZ00000639166**

Mandatsreferenzu : = Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Ringerverein FELSENFEST Haibach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ringerverein FELSENFEST Haibach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Blatt -2-

Name:..... Vorname:.....

Anschrift:.....

Bank:.....

Konto-Nr..... BLZ.....

IBAN:.....

BIC:.....

.....,den.....

Unterschrift des Mitgliedes.....

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren deren gesetzl. Vertr.).....