

# Schwarzwaldverein Weil der Stadt - Leonberg e.V.

## - Beitrittserklärung -



Bitte per Post oder Telefax zurück an:

Schwarzwaldverein Weil der Stadt - Leonberg e.V.  
c/o Rudolf Fuchs  
Grenzhofstr. 23  
71263 Weil der Stadt

Telefon und Telefax:  
0 70 33 / 6 93 92 44  
E-Mail: info@schwarzwaldverein-wds.de

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein Weil der Stadt - Leonberg e.V. und beantrage folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied              | Jahresbeitrag EUR 25,00 |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft      | Jahresbeitrag EUR 40,00 |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitglied bis 25 Jahre | Jahresbeitrag EUR 9,00  |

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft: Weitere Mitglieder der Familie

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geworben durch: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Weil der Stadt-Leonberg e.V. zur Abbuchung der fälligen Beiträge gemäß dem separat erteilten SEPA-Lastschriftmandat.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Schwarzwaldverein Weil der Stadt - Leonberg e.V. - SEPA-Lastschriftmandat -

Schwarzwaldverein

Weil der Stadt - Leonberg e.V.



Bitte per Post oder Telefax zurück an:

Schwarzwaldverein Weil der Stadt - Leonberg e.V.  
c/o Rudolf Fuchs  
Grenzhofstr. 23  
71263 Weil der Stadt

Telefon und Telefax:  
0 70 33 / 6 93 92 44  
E-Mail: info@schwarzwaldverein-wds.de

Schwarzwaldverein Weil der Stadt - Leonberg e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00001047403  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt):

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Weil der Stadt - Leonberg e.V., fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Weil der Stadt - Leonberg 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_