

# ZUSAMTALER BETTSCHONER E. V.



## Beitrittserklärung

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(auszufüllen von Zusamtaler Bettschoner e. V.)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Faschingsverein  
**Zusamtaler Bettschoner e. V.**

SEPA-Lastschriftmandat:

Gleichzeitig ermächtige ich den Faschingsverein „Zusamtaler Bettschoner e. V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift bis auf Widerruf von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Zusamtaler Bettschoner e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes