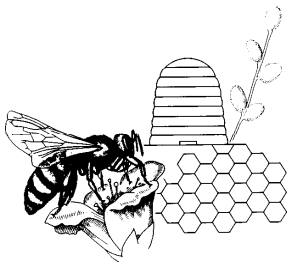
Aufnahmeantrag zum Bezirksimkerverein Oberndorf a. N. e. V.



Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Ortsteil: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Völkerzahl: .....

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab dem .....

Ort/Datum....., den..... .....
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bezirksimkerverein Oberndorf a.N. e.V.
Hubweg 18
78733 Aichhalden-Rötenberg

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000405916
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den BV-Oberndorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BV- Oberndorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name Vorname .....

Straße .....

PLZ Ort .....

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

Ort/Datum: .....

.....
Unterschrift