## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

## R.V. "FROHSINN" LANGENSCHILTACH E.V.

R.V. "Frohsinn" e.V. Langenschiltach 78112 St.Georgen

SEPA-Lastschriftman	dat	
hiermit beantrage ich:		Name:
IBAN:		Vorname:
BIC:		Wohnort:
Kontonummer:	Bankleitzahl:	Straße
		Geburts-Datum.:
		Eintritts-Datum:
	dsbeitrag beträgt de llendet haben, 15€ jä	erzeit für Personen, die im Vereinsjahr das ährlich zum 01.01
Mandatsreferenz: Ich er	mächtige den Zahlungser	npfänger, R.V. Frohsinn Langenschiltach e.V.
Zahlungen von meinem	Konto mittels Lastschrift	t einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitu
an, die vom Zahlungsen	npfänger R.V. Frohsinn L	angenschiltach e.V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulöser	n. Hinweis: Ich kann inne	rhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die E	rstattung des belasteten B	etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem
Kreditinstitut vereinbar	ten Bedingungen. Zahlun	gsart: Wiederkehrende Zahlung.
Ort	den,	 Unterschrift