

**Ich erkläre meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein e.V.
- Ortsgruppe Bonndorf-**

Einzelmitgliedschaft
(Jahresbeitrag € 25,00)

Jugendlicher
(Jahresbeitrag € 10,00)

Familie
(Jahresbeitrag € 30,00)

Vor- und Zuname: _____ geb. _____ .

Vor- und Zuname: _____ geb. _____ .

Vor- und Zuname: _____ geb. _____ .

Vor- und Zuname: _____ geb. _____ .

SEPA-Lastschrift-Mandat

Schwarzwaldverein OG Bonndorf, Vorstand Martin Schwenninger

Name des Zahlungsempfängers

Brunnadernerweg 34

79848

Bonndorf

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Deutschland

Land

DE93ZZZ00000899619

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den **Schwarzwaldverein OG Bonndorf** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Schwarzwaldverein OG Bonndorf** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl*

Ort*

Land*

IBAN des Zahlungspflichtigen*

SWIFT BIC*

Datum*

Ort *

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen*

Bitte alle mit* gekennzeichneten Felder ausfüllen.