



1. Vorsitzende Frau Sabine Felber
Salzstraße 23
87616 Marktoberdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00001091202

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Staffel-Mix-Marathon Marktoberdorf e.V.

Name: Vorname:
Geb.-Datum: Beruf:
Straße: Wohnort:
Tel. Nr.: Fax. Nr.:

Marktoberdorf, den
.....
Unterschrift des Antragstellers
Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Jahresbeitrag	natürliche Personen	12,00 €
	juristische Personen	20,00 €

Aufnahme durch die Vorstandschaft genehmigt am :
In die EDV eingegeben am :

SEPA-Lastschriftmandat (Dauermandat)

Ich ermächtige den Staffel-Mix-Marathon Marktoberdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Staffel-Mix-Marathon Marktoberdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Zahler wird 10 Tage vor dem erstmaligen Lastschritteinzug über Zeitpunkt und Betrag der zukünftigen Abbuchung informiert. Der Zahler ist mit dieser Benachrichtigungsfrist einverstanden.

Hiermit ermächtige ich den Staffel-Mix-Marathon-Marktoberdorf e.V., den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

.....
Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger Name des Kreditinstituts

.....
SWIFT- BIC IBAN

Marktoberdorf, den
.....
Unterschrift des Kontoinhabers