

# Schlepperpulling-Team Walsheim-Nußdorf e.V.

Am Forstweg 2, 76833 Walsheim

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Schlepperpulling-Team Walsheim-Nußdorf e.V.**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

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

Jahresmitgliedsbeitrag: 10€

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

**Schlepperpulling-Team Walsheim-Nußdorf e.V.**

**Am Forstweg 2**

**76833 Walsheim**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001860117

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Schlepperpulling-Team Walsheim-Nußdorf e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Schlepperpulling-Team Walsheim-Nußdorf e.V.** 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.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (des Zahlungspflichtigen)