

## Beitrittserklärung

## SEPA-Lastschriftmandat

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_

Der/Die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum Verein Computerfreunde Karlsdorf-Neuthard e.V. und verpflichtet sich zu einem Jahresbeitrag in Höhe von **20,- EUR**.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
(ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50CXT00001362307

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die **Computerfreunde Karlsdorf-Neuthard e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Computerfreunde Karlsdorf-Neuthard e.V.** 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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber