

Es ist mein größter Wunsch auf Erden
ein „Schnorreswackeler“ zu werden !!!



Sepa-Lastschrift-Mandat:

Mitgliedsdaten:

Name: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Mailadresse: _____

Ich ermächtige den KV Schnorreswackeler e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KV Schnorreswackeler e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zum 11.11. Der Einzug des Erstbeitrages erfolgt unterjährig. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ Straße und Hausnummer

_____ Postleitzahl und Ort

_____ BIC

_____ IBAN

_____ Kreditinstitut

Datum, Ort Unterschrift Kontoinhaber/in (Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Mitgliedsbeitrag: Erwachsene 7,50 € / Jahr

Kinder 5,00 € / Jahr (ab 2023)

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Gläubiger-ID: DE73ZZZ00000618194