



# Liederkrantz Stöttlen 1923 e.V.

1. Vorstand: Peter Jacobs, Orchideenstr 7, 73495 Stöttlen, Tel.: 07964/331879

## Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Tel.:

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
mobil:

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Liederkrantz Stöttlen als ...

aktives Mitglied

passives Mitglied

Der Unterzeichner verpflichtet sich damit zur jährlichen Beitragsleistung in Höhe von 20, -- €

\_\_\_\_\_  
Stöttlen, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Sepa Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Liederkrantz Stöttlen 1923 e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Liederkrantz Stöttlen 1923 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzuziehen.

*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.*

**Gläubiger-Identnr.: DE54ZZZ00000413963**

*Dabei handelt es sich um wiederkehrende Zahlungen.*

*Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.*

Konto-Nr/IBAN.: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Stöttlen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift