



*Trachtenverein
Burgsteiner Bernried e.V.*

Beitrittserklärung

Name	Vorname	Geburtsdatum

Anschrift:

Straße Hausnummer:

Postleitzahl Wohnort:

Telefonnummer:

<i>Einzugs- Ermächtigung</i>	Einzelbeitrag:	20,00 €
	Familienbeitrag:	30,00 €

Gläubiger-Identifikationsnummer des "Trachtenverein Burgsteiner Bernried e.V."

DE 89 ZZZO 0000 1538 58

IBAN des "Trachtenverein Burgsteiner Bernried e.V."

DE 36 7425 0000 0570 1010 14

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den "Trachtenverein Burgsteiner Bernried e.V.", Zahlungen von meinem unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)