

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Passivmitglied der
Latschari-Clique Rheinfelden e.V.

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit € 15,00

Datum

Unterschrift

Latschari-Clique Rheinfelden e.V., Postfach 1375, 79603 Rheinfelden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000950808

Mandatsreferenz: siehe Kontoauszug nach SEPA-Lastschriftzug

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Latschari-Clique Rheinfelden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Latschari-Clique Rheinfelden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift

Wichtiger Hinweis: Die Abbuchung wird zum ersten Mal am 11. Dezember im Folgejahr vorgenommen und ist wiederkehrend.