

Kur- u. Verkehrsverein Odersbach e. V.



Eintrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-datum: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 3,00 Euro

SEPA Lastschriftmandat

Die Entrichtung des jährlichen Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug

Zahlungsempfänger: **Kur- u. Verkehrsverein Odersbach e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE63ZZZ00001130146**

Ich ermächtige den Kur- u. Verkehrsverein Odersbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kur- u. Verkehrsverein Odersbach 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.

Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort _____

IBAN / (International Banking Account Number)

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Diese Angaben finden Sie auf der jeweils letzten Seite Ihres Kontoauszugs oder auf Ihrer Kontokarte.

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift