Geflügelzuchtverein Halfing e. V.





Hiermit beantrage ich	G C. V. g-
Vorname, Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	
die Mitgliedschaft im Ge	gelzuchtverein Halfing e. V
	n nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und chaft vom Geflügelzuchtverein Halfing e.V. erfasst bzw.
_	ag für aktive & passive Mitglieder beträgt aktuell 15,00€. 18 Jahre sind beitragsfrei.
ermächtige den Geflügel	enne ich die Regelungen der Vereinssatzung an und htverein Halfing e.V. widerruflich, die von mir zu esten meines nachstehenden Kontos mittels Lastschrift
Ort, Datum	Unterschrift
	Bei Minderjährigen Unterschriften der Eltern / Erziehungsberechtigte

Geflügelzuchtverein Halfing e. V. Sonnendorf 5, 83128 Halfing



Sepa - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00001330509

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Geflügelzuchtverein Halfing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Geflügelzuchtverein Halfing 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der jährliche Mitgliedsbeitrag für aktive & passive Mitglieder beträgt aktuell 15,00€. Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre sind beitragsfrei.

Angaben Kontoinhaber:	
Vorname, Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber