

MITGLIEDSANTRAG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives Mitglied bei dem

„Pokerfreunde 2018 e.V.“

Vor- und Nachname: _____

Straße- und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Monat 5.- EUR und wird halbjährlich jeweils im März und im September von meinem Konto abgebucht.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftverfahrens an:

Zahlungsempfänger	Pokerfreunde 2018 e.V., Fischerweg 13b, 86807 Buchloe	
	Gläubiger-ID-Nr. DE94PKF00002136448	Mandatsreferenz-Nr. *

Kontoinhaber	Name, Anschrift, wie oben <input type="checkbox"/>	
	Nachname:	Vorname:
	Postleitzahl:	Straße:
	IBAN:	
	BIC:	
	Name der Bank:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift:	Ich ermächtige die Pokerfreunde 2018 e.V. Zahlungen vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pokerfreunde 2018 e.V. auf mein Konto bezogene 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 Zahlungen
---	---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.