



Beitrittserklärung

Ich möchte die Ziele und Aufgaben des Odenwaldklubs unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ/Wohnort

Straße/Haus-Nr.

Telfon

E-Mail

Die Mitgliedschaft im Odenwaldklub Hemsbach beginnt ab dem

.....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt: € 17,00 / anno

Ihre persönlichen Daten werden nur für die Vereinsverwaltung verwendet. Der Datenschutz wird gewährleistet.

Ort, Datum:

Unterschrift:



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000488254

Mandatsreferenz: (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Odenwaldklub Hemsbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Odenwaldklub Hemsbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Ertrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift