

# Beitrittserklärung zum Schwarzwaldverein Schönau im Schwarzwald e.V.



Einzelmitglied \_\_\_\_ Familienmitgliedschaft \_\_\_\_ Körperschaft/Firmen \_\_\_\_

24,- €

30,- €

50,- €

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft:

Name des Ehepartners: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name der Kinder: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Geworben durch: \_\_\_\_\_

Ich bin/war schon Mitglied der Ortsgruppe: \_\_\_\_\_

Eintrittstag: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, bei Jugendlichen des Erziehungsberechtigten)

## SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Schönau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Schönau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Mitglied nicht Kontoinhaber ist)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

*Schwarzwaldverein Schönau im Schwarzwald e.V.  
z.Hd. Herrn Paul Heimann, Im Grün 12, 79694 Utzenfeld  
Kassierer im Schwarzwaldverein Schönau  
e-mail : pheimann7154@gmail.com*