

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt im HHC Frickenhausen e.V.

Name : Vorname :

Straße:.....

PLZ : Ort :

Telefon:.....

geb. am:.....

Telefon:.....

Email:.....

Die derzeit gültigen Gebührensätze sind mir bekannt.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

Datum:..... Unterschrift

(Bei Minderjährigen durch den Erziehungsberechtigten)

Kontakt:

Jürgen Eberspächer
Robert Koch Str. 28
72636 Frickenhausen-Tischardt
Tel. 07123 / 31755

SEPA - Basis - Lastschriftmandat

HHC Frickenhausen e.V., Hornbergstr. 1, 72636 Frickenhausen

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE36HHC00001141981

Mandatsreferenz :

(Wird mitgeteilt)

Kontoinhaber :

Name : Vorname :

Straße:

PLZ : Ort :

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

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

.....
Kreditinstitut Name BIC

Datum: Unterschrift
(Kontoinhaber)

Kontakt:

Jürgen Eberspächer
Robert Koch Str. 28
72636 Frickenhausen-Tischardt
Tel. 07123 / 31755