

**Ich erkläre meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein
Sulzbachtal e.V.**

als Einzelmitglied
Familienmitgliedschaft
 Jugendmitgliedschaft Körperschaften

Vor- und Zuname:

.....

geb. am:

.....

Anschrift:

.....

.....

**Bei Familienmitgliedschaft (Kinder bis zum Ende der
Ausbildung/27 Jahre):**

Name des Ehepartners:.....**geb. am:**

Name der Ehepartnerin:.....**geb. am:**.....

Name der Kinder:**geb. am:**

.....**geb. am:**

Ich bin/war schon Mitglied des Schwarzwaldvereins in:

.....

Eintrittstag:

.....

**Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und
akzeptiert.**

SEPA-Lastschriftmandat

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

Gläubiger ID:DE63ZZZ00000158982

IBAN: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Name der Bank:

Datum

/

Unterschrift

(bei Jugendlichen auch der Erziehungsberechtigte)