

MITGLIEDSANTRAG

ANGABEN ZUR PERSON
NACHNAME
VORNAME
STRASSE, HAUSNUMMER
PLZ, ORT
GEBURTSDATUM, GEBURTSORT
TELEFON
E-MAIL

ANGABEN ZUR ZAHLUNG

ICH ERMÄCHTIGE,

[NAME DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS] HAND IN HAND
--

JÄHRLICH DEN MITGLIEDSBEITRAG VON MEINEM KONTO MITTELS LASTSCHRIFT EINZUZIEHEN. ZUGLEICH WEISE ICH MEIN KREDITINSTITUT AN, DIE VON HAND IN HAND AUF MEIN KONTO GEZOGENE LASTSCHRIFT 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.

KONTOINHABER / ZAHLUNGSPFLICHTIGER (VORNAME, NAME, STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)

KREDITINSTITUT

KONTONUMMER	BANKLEITZAHL
-------------	--------------

BIC	IBAN DE
-----	-------------------

ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT (KONTOINHABER / ZAHLUNGSPFLICHTIGER)
------------	---