

Aufnahmeantrag



Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer _____

PLZ: _____

Ort : _____

Land: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse : _____

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Mitgliedsbeitrag: _____ Euro
ermäßigt: ___ Euro

Bezahlt Bar: _____ Unterschrift

Die Adresse des Antragstellers und die des Kontoinhabers unterscheiden sich.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Ich ermächtige den Landeplatz-Konstanz e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird mich der Landeplatz-Konstanz e.V. über den Zeitpunkt und die Mandatsreferenz-Nr. schriftlich informieren. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landeplatz-Konstanz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich verpflichte mich, die Satzungen und Ordnungen des Vereins zu beachten und meinen Beitrag, der jährlich fällig ist, pünktlich zu entrichten.

Konstanz, den _____

Unterschrift: _____