



Zierfischfreunde Einbeck

Thomas Müller
Neuer Markt 23
37586 Dassel

Aufnahmeantrag + SEPA-Lastschrift-Mandat

Nachname: _____ Geb.-Datum: _____
Vorname: _____ Geb.-Ort: _____
Straße, Nr.: _____ Tel.: _____
PLZ: _____ Handy: _____
Wohnort: _____ E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. für Erwachsene € 35,- für Jugendliche € 15,- im Jahr
Erster Beitrag ist bei Eintritt fällig.
Ab/für das zweite Mitgliedsjahr erfolgt die Abbuchung entsprechend SEPA-Lastschrift-
Mandat am 5.10. jeden Jahres im Voraus.

_____, den _____ Unterschrift _____
*Ort Datum bei Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

ZFE Bankverbindung: Sparkasse Einbeck
IBAN: DE78 262 514 25 000 6002 950 BIC: NOLADE21EIN

Zierfischfreunde Einbeck Horst Bertram Brahmsweg 10 37574 Einbeck
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZFE00000217716

Mitglied Mandatsreferenz: 23 006 _____
wird vom ZFE Kassierer später nachgetragen und mitgeteilt

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein Zierfischfreunde Einbeck, Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift für Mitgliedsbeiträge einmal jährlich am 05.10. im Voraus einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Zierfischfreunden Einbeck 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.

Vorname und Name Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Datum und Ort: _____ Unterschrift: _____