



Tauchclub Südschwarzwald e.V.
Manfred Lang
Altmühlenstrasse 15
79793 Degrnau
Email: info@tauchclub-suedschwarzwald.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Tauchclub Südschwarzwald e.V. als Mitglied bei und wünsche folgenden Status:

<input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Vollmitgliedschaft (Einzugsermächtigung)	Jahresbeitrag z.Zt.	€ 16,-
<input type="checkbox"/>	Vollmitgliedschaft (Rechnungsempfänger)	Jahresbeitrag z.Zt.	€ 19,-
<input type="checkbox"/>	Kindsmitgliedschaft (bis 12 Jahre) <small>Kinder bis zum vollendeten 1. Lebensjahr sind beitragsfrei.</small>	Jahresbeitrag z.Zt.	€ 5,-
<input type="checkbox"/>	Fördermitgliedschaft	Jahresbeitrag	€ 8,-

Zutreffendes bitte ankreuzen

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ, Ort	
Geb.-Datum	
Telefon/Fax	
Mobil	
E-Mail	

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Ort

Datum

Unterschrift



Tauchclub Südschwarzwald e.V.
Manfred Lang
Altmühlenstrasse 15
79793 Degrnau
Email: info@tauchclub-suedschwarzwald.de

Tauchclub Südschwarzwald e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00001404667

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BLZ oder BIC

Kontonummer oder IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

VORNAME UND NAME