Schwarzwaldverein
Ettenheim-Herbolzheim e.V.
Detlef Zahn
homepage@swv-ettenheim.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SWV Ettenheim- Herbolzheim e.V.

Vor- u. Zuname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	**Mobil:**
Geburtsdatum:	**E-Mail:**

Weiteres Mitglied bei **Familienmitgliedschaften:**

Vor- u. Zuname:	**Geburtsdatum:**
1.	
2.	
3.	

geworben durch:

Mit dieser Beitrittserklärung verpflichte ich mich zur jährlichen Vorauszahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhevon (bitte ankreuzen)

○ **Einzelmitglied:** **34,50 €** ○ **Familienmitglied:** **49,00 €**
○ **Jugendliche ab 14 Jahre:** **12,00 €** ○ **Körperschaften:** **60,00 €**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35SWV00000657969

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den SWV Ettenheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit am 1. Mai jeden Jahres durch Lastschrift bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den SWV Ettenheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SWV Ettenheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen:

D	E																					

Ort / Datum:	**Unterschrift:**