Wander- und Radsportfreunde leekers e.V.

Name



## <u>Beitrittserklärung</u>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Wander- und Radsportfreunden Welkers e.V.:

Vorname

Straße	PLZ und Ort
E-Mail	Mobil Telefon (für WhatsApp-Newsletter)
Geburtsdatum	Datum der Eheschließung
Bemerkungen	
SEPA-Lastschriftmandat für wied gliedsbeitrages	lerkehrende Zahlungen zur Einziehung des Mit
Konto mittels Lastschrift einzuziehen	dsportfreunde Welkers e.V., Zahlungen von meinem De Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von
einzulösen. <u>Hinweis</u> : Ich kann innerhalb von ach	Velkers e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrifter t Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditin-
einzulösen. <u>Hinweis</u> : Ich kann innerhalb von ach Erstattung des belasteten Betrages v	t Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditin-
einzulösen. <u>Hinweis</u> : Ich kann innerhalb von ach Erstattung des belasteten Betrages v stitut vereinbarten Bedingungen.  Gläubiger-Identifikationsnummer: Di	t Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditin-
einzulösen. <u>Hinweis</u> : Ich kann innerhalb von ach Erstattung des belasteten Betrages v stitut vereinbarten Bedingungen.  Gläubiger-Identifikationsnummer: D	t Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditin- E25ZZZ00001099887
einzulösen. <u>Hinweis</u> : Ich kann innerhalb von ach Erstattung des belasteten Betrages v stitut vereinbarten Bedingungen.  Gläubiger-Identifikationsnummer: Di	t Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditin- E25ZZZ00001099887
einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von ach Erstattung des belasteten Betrages v stitut vereinbarten Bedingungen.  Gläubiger-Identifikationsnummer: Di IBAN  DE       Abweichender Kontoinhaber	t Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditin-  E25ZZZ00001099887  BIC  Unterschrift abweichender Kontoinhaber  chaft 10,00 EUR/Stand ab 01.01.2023) wird jeweils
einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von ach Erstattung des belasteten Betrages v stitut vereinbarten Bedingungen.  Gläubiger-Identifikationsnummer: Di IBAN  DE _   _       Abweichender Kontoinhaber  Der Mitgliedsbeitrag (Einzelmitglieds	t Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditin-  E25ZZZ00001099887  BIC  Unterschrift abweichender Kontoinhaber  chaft 10,00 EUR/Stand ab 01.01.2023) wird jeweils

## Bitte sende die Beitrittserklärung zurück an unsere Schriftführerin:

Carina Fröhlich Auf der Wolfsheide 14 36041 Fulda-Zirkenbach