

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur den  
**Schellenberg – Hexen e.V. Donaueschingen**  
als passives Mitglied

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

e-Mail:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen

--

Konto-Nr.

genauen Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitut

Bankleitzahl

--	--	--

Jahresbeitrag Schellenberg-Hexen \_\_\_ Person/en à 10,-€ = \_\_\_\_\_ €

Ort:

Datum:

An (Zahlungsempfänger)

Schellenberg-Hexen Donaueschingen  
z.Hd. Priska Meyer  
Fuchsweg

78166 Donaueschingen

--

Unterschrift