



Vereinigung der ehemaligen Landsknechte e.V.

Vorsitzender Michael Kautt / Kanalstr. 23 / 88214 Ravensburg ••• www.landsknechte.org •••

Vgg. d. eh. Landsknechte e.V.
Kassier Michael Schmid
In den Obstwiesen 19
88276 Berg

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Vereinigung der ehemaligen Landsknechte e.V. bei.
Ich bin mit dem in der Jahreshauptversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag in Höhe von z. Zt. € 15,00 einverstanden.

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

LK-Jahrgang: _____ E-Mail: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift** _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Daten Zahlungsempfänger (Vereinigung der ehemaligen Landsknechte e.V.)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000343712
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Einzug erfolgt jährlich zum: 01. März (keine Vorabinfos mehr nötig)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Vereinigung der ehemaligen Landsknechte e.V. widerruflich und bis auf weiteres, die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Vereinigung der ehemaligen Landsknechte e.V. widerruflich und bis auf weiteres, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der ehemaligen Landsknechte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Sie erlischt außerdem automatisch bei Beendigung meiner Mitgliedschaft in der Vereinigung der ehemaligen Landsknechte e.V.

Zahlungen:

Mitgliedsbeitrag in der jeweiligen, von der Jahreshauptversammlung bestimmten Höhe (z. Zt. 15,00 €)

plus eine **Spende** von _____ € jährlich (bitte ankreuzen)

Daten Zahlungspflichtiger (Mitglied):

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut (BIC): _____ Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift** _____