

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem

**Männergesangverein  
„Schwarzwald“ Oberried e. V.**  
als förderndes Mitglied beizutreten.



Vor- und Zuname

geboren am

(Heirat am)

Straße Hausnummer

Wohnort

@

(eMail für Mailingliste)

(Telefon)

Oberried, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

## SEPA-Basislastschrift-Mandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **MGV "Schwarzwald" Oberried e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Identifikationsnummer **MGV "Schwarzwald" Oberried e.V.:** **DE65ZZZ00000309878**

**Jahresbeitrag** \_\_\_\_\_ € (€ 15,-- lt. Generalversammlung vom 24.02.2012.)

Der Jahresbeitrag kann in der Generalversammlung angepasst werden.



Kontonummer (IBAN)

BIC

wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut

Zahlungsart

Oberried, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem

## Männergesangverein

„Schwarzwald“ Oberried e. V.

als förderndes Mitglied beizutreten.



\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
(Heirat am)

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
(eMail für Mailingliste)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

Oberried, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## SEPA-Basislastschrift-Mandat

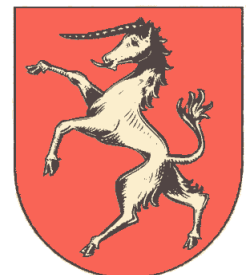
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **MGV "Schwarzwald" Oberried e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Identifikationsnummer **MGV "Schwarzwald" Oberried e.V.:** **DE65ZZZ00000309878**

**Jahresbeitrag** \_\_\_\_\_ € (€ 15,-- lt. Generalversammlung vom 24.02.2012.)

Der Jahresbeitrag kann in der Generalversammlung angepasst werden.



\_\_\_\_\_  
Kontonummer (IBAN)

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Zahlungsart

Oberried, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)