

LAUF-CLUB MARATHON RHEINFELDEN E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

HIERMIT ERKLÄRE ICH MICH BEREIT; AB..... DEM

LAUF-CLUB MARATHON RHEINFELDEN

ALS MITGLIED BEIZUTRETEN

NAME: _____ VORNAME:

GEB.DATUM: _____

STRASSE: _____ PLZ, WOHNORT

EMAIL _____

AKTIVMITGLIED _____ PASSIVMITGLIED _____

Ort, Datum _____ Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Ich ermächtige den Lauf-Club Marathon Rheinfelden e.V. die Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnr.

PLZ, Wohnort

IBAN

BIC

Ort, Datum _____ Unterschrift

_____ **Vereins-Gläubiger-ID DE23ZZZ00000604350**

Bankverbindung: Sparkasse Lörrach-Rheinfelden, BIC: SKLODE66XXX

IBAN: DE29 6835 0048 0002 1003 86