



Schutzgemeinschaft Ammersee e. V.



Bankverbindung:
IBAN:DE87 7005 2060 0000 1124 66 / BIC: BYLADEM1LLD
Geschäftsstelle: Gräbenbachweg 11, 82399 Raisting, Tel.: 0 88 07 / 9 49 34 89,
mail: schutzgemeinschaft.ammersee@t-online.de
Internet: www.schutzgemeinschaft-ammersee.de

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zur Schutzgemeinschaft Ammersee e. V. und erkennt durch seine Unterschrift deren Satzung an.

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Emai: \_\_\_\_\_

Vereinsbeitrag (jährlich):

Table with 5 columns: Einzelmitglied (16,00 €), Familienmitgliedschaft (23,00 €), Schüler/Studenten/Azubis (8,00 €), zus. freiw. Spende (€), Summe -Beitrag & ggfs. Spende- (€)

Familienmitglied:

Table with 2 columns: Ehegatte/in /Lebenspartner/in Name: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum des Eintritts

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug.

Zahlungsempfänger: Schutzgemeinschaft Ammersee e. V., Gräbenbachweg 11, 82399 Raisting
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000085842
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird von der Schutzgemeinschaft ausgefüllt und gesondert mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige die Schutzgemeinschaft Ammersee e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Ammersee e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

Bankverbindung:

IBAN input field (16 boxes)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC input field (8 boxes)

BIC des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift