

# Beitrittserklärung

zum Altersgenossenverein **1983** Schwäbisch Gmünd

Name

---

Geburtsname

---

Vorname

---

Straße

---

PLZ / Wohnort

---

Geburtstag

---



Telefon

---

Mobil

---

E-Mail

---

*Hiermit erkläre ich mit dem heutigen Tag meinen Beitritt zum Altersgenossenverein 1983 Schwäbisch Gmünd und erkenne die jeweils gültige Vereinssatzung, die bei Bedarf in geeigneter Weise zur Verfügung gestellt wird, an. Ebenfalls erkläre ich mich einverstanden, dass eine einmalige Aufnahmegebühr von 5,00 € erhoben wird und der Jahresmitgliederbeitrag p.a. 83,00 € beträgt. Ferner bin ich mit dem SEPA-Lastschriftmandat (Anlage A.1) einverstanden und versichere, dass mein Konto die erforderliche Deckung aufweist.*

Kontonummer

---

IBAN

---

BIC

---

BLZ

---

Bank

---

Datum, Unterschrift

SEPA\_Lastschriftmandat

Autorisierungstext für das SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) des Zahlungsempfängers im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

AGV 1983

---

(Name des Zahlungsempfängers), Zahlung von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von

AGV 1983

---

(Name des Zahlungsempfängers) auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsempfängers: AGV 1983 Schwäbisch Gmünd