



Schneeschuhverein

Schwäbisch Gmünd e.V.

Anmeldung

Ich melde mich heute als Mitglied des Schneeschuhverein Schwäbisch Gmünd e.V. an.

Herr/Frau: _____ Familienstand: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Tel: _____ Email: _____

Schüler/Student: ja / nein

Familienangehörige:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Datum/Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Schneeschuhverein Schwäbisch Gmünd e.V. Jochen Eberle

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Oberer Garten 49/1

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

73529 Schwäbisch Gmünd

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE72ZZZ00001140266

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

wir bei Anmeldung automatisch vergeben

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Schneeschuhverein Schwäbisch Gmünd e.V. Jochen Eberle** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Schneeschuhverein Schwäbisch Gmünd e.V. Jochen Eberle** 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Schneeschuhverein Schwäbisch Gmünd e.V. Jochen Eberle** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Schneeschuhverein Schwäbisch Gmünd e.V. Jochen Eberle**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** **Einmalige Zahlung / One-off payment****Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.