

„Lörracher Schneeschälle 1985 e.V.“

AKTIVANTRAG

Name / Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon/Handy: _____
Email: _____
Auf Probe seit: _____
Aufgenommen am: _____
Azubi bis voraussichtlich: _____

- Der jährliche Beitrag beträgt mindestens 60 €, bei Auszubildenden 30 €.
- *Der Beitrag wird jährlich am 11.11. per Lastschrift eingezogen.*
- *Die Satzung der Lörracher Schneeschälle habe ich zur Kenntnis genommen.*
- *Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt durch das Mitglied nur schriftlich.*
- *Das Mitglied hat des Weiteren die Möglichkeit von der Aktivmitgliedschaft in die Passivmitgliedschaft über zu treten.*
- *Mit der Unterschrift bestätigt das Mitglied den Empfang des Datenschutzblattes.*

SEPA-Lastschriftverfahren:

Gläubiger-Identifikationsnummer der Lörracher Schneeschälle: **DE55ZZZ00000983529**
Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich die „Lörracher Schneeschälle 1985 e.V.“ bis auf Widerruf den Jahresbeitrag, die anfallenden Kosten für Fasnacht sowie für Material (Pullover, Filz, etc.) zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, DIE von der Lörracher Schneeschälle 1985 e.V. auf mein Konto GEZOGENENE LASTSCHRIFTEN einzulösen.

Name Vorname (Kontoinhaber): _____
Straße, Hausnummer, Ort: _____
Bankinstitut: _____
BIC: _____
IBAN: DE ____|____|____|____|____|____|____

Ort, Datum, Unterschrift