



## Beitrittserklärung

Nachname: ..... Vorname: .....

Adresse: .....  
.....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Mitglied:            aktiv  
                          unterstützend

Eintrittsdatum: .....

Zahlungsart:        bar  
                          Abbuchung / Sepa

Unterschrift: ..... Werber: .....

---



## SEPA Lastschrift - Mandat

für die Bezahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages beim **Knappschaftsverein Fohnsdorf**.

Mandatsreferenz:            Mitgliedsbeitrag € 15

Zahlungsempfänger:        Knappschaftsverein Fohnsdorf

Creditor – ID:              AT38 ZZZ0 0000 0656 00

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Knappschaftsverein Fohnsdorf, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Knappschaftsverein Fohnsdorf auf mein / unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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.

Name: .....

Anschrift: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Fohnsdorf, am .....                      Unterschrift: .....