AUFNAHMEANTRAG

Silvesterlauf Trier e.V.
Gottbillstrasse 32
54294 TRIER

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE45ZZZ00000290256

Name/ggfs Firmenbezeichnung/Vereinsname

Vorname

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Geburtsdatum/Geschlecht ***m*** ***w***

Beruf/Branche

Tel. privat/dienstlich

Email-Adresse

Abteilung:
Jugend_____ Lauftreff:_____
nicht aktives Mitglied_____

SEPA-Lastschrift-Mandat
Mandatsreferenz: wird mit Aufnahme-bestätigung bekannt gegeben

Ich ermächtige den Silvesterlauf Trier e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Silvesterlauf Trier e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

D	E																				

BIC

Ort/Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte hier unterschreiben

Ich möchte die Mitgliedschaft im Silvesterlauf Trier e.V. beantragen. Familienmitgliedschaft wird beantragt und zwar gemeinsam mit (bitte streichen oder bei Beantragung von Familienmitgliedschaft entsprechend Namen der Familienmitglieder und Geburtsdaten ergänzen):

_____

Ort/Datum/Unterschrift des Antragstellers

Bitte hier unterschreiben