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-

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

bestätigung bekannt gegeben

SILVESTERLAUF TRIER e.V.

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.

PLZ und Ort	
DE	
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	