



# BURSCHENVEREIN SCHORNDORF

1993 E.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich bis auf schriftlichen Widerruf meine Mitgliedschaft beim „Burschenverein Schorndorf 1993 e. V.“

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
@-mail \_\_\_\_\_ Beitrittsdatum \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000544567  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Burschenverein Schorndorf e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von **8,00 €** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Burschenverein Schorndorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers