

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den „Bisttal-Runners“.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

|            |              |
|------------|--------------|
| Tel. _____ | Mobil: _____ |
|------------|--------------|

Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ € jährlich

(Mindestbeitrag 10,- € jährlich / Familienbeitrag 20,- € jährlich einschließlich Kinder)

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Familienbeitrag bitte Namen und Geburtstage der Familienmitglieder angeben:

| Nr. | Name | Vorname | Geburtsdatum |
|-----|------|---------|--------------|
| 1   |      |         |              |
| 2   |      |         |              |
| 3   |      |         |              |
| 4   |      |         |              |
| 5   |      |         |              |

# SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Bisttal-Runners Zahlungen von meinem/ von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von Bisttal-Runners auf mein / unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Land des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

BIC Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

## Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung
- Einmalige Zahlung

## Bisttal-Runners

Name des Zahlungsempfängers (Kreditor)

**DE08ZZZ00000037364**

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

**Derler Str. 142**

Straße und Hausnummer des Zahlungsempfängers (Kreditor)

**66359 Bous**

Postleitzahl und Ort des Zahlungsempfängers (Kreditor)

**Deutschland**

Land des Zahlungsempfängers (Kreditor)

Ort

Datum

(Unterschrift)