

Aufnahmeantrag

Nachname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Geb.- Datum	
E-Mail:	

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Landjugendgruppe Bünsdorf u.U. bis auf Widerruf, von meinem unten genannten Konto den Jahresbeitrag in Höhe von 15,- € einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Landjugendgruppe Bünsdorf u.U., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landjugendgruppe Bünsdorf u.U. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Institut : _____

BIC : _ _ _ _ | _ _ | _ _ | _ _ _ _

IBAN : DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift