

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die FWG Lörzweiler.

Vorname, Name:

Straße:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon: Mobil:

Email:

Datum

Unterschrift

Datenschutz: Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der hier niedergeschriebenen personenbezogenen Daten einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der FWG Lörzweiler e.V. gem. DSGVO gespeichert und genutzt.

SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 86 ZZZ 000 000 957 12

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die FWG Lörzweiler den jährlichen Beitrag von 24 Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FWG Lörzweiler 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: DE _____

BIC-CODE: _____

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber