



# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den „*Lechspitz Löwen Waltershofen*“.  
Der Inhalt der Vereinssatzung ist mir bekannt und ich erkenne diesen vorbehaltlos an.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Geb.- Datum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## **SEPA - Lastschriftmandat** (Einzugsermächtigung)

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000355869  
Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige die Lechspitz Löwen Waltershofen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Lechspitz Löwen Waltershofen 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 (22 Stellen) | D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC (11 Stellen) | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

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

1. Vorstand Braun Josef Auenstr. 9 86405 Waltershofen  
2. Vorstand Vogl Peter Jun. Auenstr. 7 86405 Waltershofen

Beitrag: Erwachsene 18,60 €  
Jugendliche 8,60 €  
Familien 40,00 €