



## Beitrittserklärung

Ich möchte passives Mitglied der Trachtenkapelle St. Peter e.V. werden.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

## SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)

Trachtenkapelle St. Peter e.V., 79271 St. Peter

Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000145883

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

HINWEIS: Wird durch die Trachtenkapelle St. Peter e.V. ausgefüllt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Trachtenkapelle St. Peter e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

Trachtenkapelle St. Peter 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.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

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



\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

**Formular sperren**

ACHTUNG,  
Bearbeitung anschließend  
nicht mehr möglich