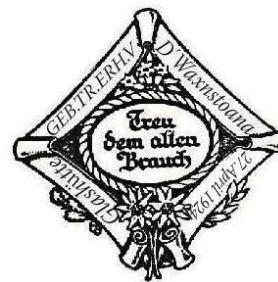


## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Heimat- und  
Gebirgstrachtenverein D`Waxnstoana e.V.

Hennererstrasse 6 , 83727 Schliersee / Breitenbach



### PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_ Austritt: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dass ich die aktuell gültige Satzung des Vereins anerkenne und dass meine persönlichen Daten auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### MITGLIEDSBEITRAG

Zahlung (zutreffendes bitte ankreuzen):  
Lastschrifteinzug:  Bar:  Saalmiete (60 € einmalig):  Neuaufnahme:

#### 1.) Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile(n) ich (wir) dem Heimat – und Gebirgstrachtenerhaltungsverein G.T.E.V. D`Waxnstoana e.V. Schliersee, stets widerruflich die Erlaubnis, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 15,00 Euro ( Stand April 2015 ) für meine Mitgliedschaft von meinem (unserem) unten angegebenen Konto per Lastschrift einzuziehen.

#### 2.) SEPA-Lastschriftmandat:

Ich (Wir) ermächtige(n) den Heimat – und Gebirgstrachtenerhaltungsverein G.T.E.V. D`Waxnstoana e.V. Schliersee, offene Forderungen mittels Lastschrifteinzug von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) unser Kreditinstitut an, die vom Heimat – und Gebirgstrachtenerhaltungsverein G.T.E.V. D`Waxnstoana e.V Schliersee, gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

Ich (Wir) kann (können) innerhalb von 8 Wochen, beginnende mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

#### Angaben des Kontoinhabers:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

SEPA-Mandatsnummer: DE48TVW00000433471

#### Kontoverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

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