



Schwarzwaldverein

Ettenheim-Herbolzheim e.V.

Detlef Zahn

[det.zahn@gmail.com](mailto:det.zahn@gmail.com)

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SWV Ettenheim- Herbolzheim e.V.

<b>Vor- u. Zuname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>E-Mail:</b>

Weiteres Mitglied bei **Familienmitgliedschaften:**

<b>Vor- u. Zuname:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
1.	
2.	
3.	

**geworben durch:**

---

Mit dieser Beitrittserklärung verpflichte ich mich zur jährlichen Vorauszahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von (bitte ankreuzen)

- |  |         |   |         |
|--|---------|---|---------|
| <input type="radio"/> Einzelmitglied:          | 26,00 € | <input type="radio"/> Familienmitglied: | 37,50 € |
| <input type="radio"/> Jugendliche ab 14 Jahre: | 10,00 € | <input type="radio"/> Körperschaften:   | 35,00 € |

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35SWV00000657969

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den SWV Ettenheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit am 1. Mai jeden Jahres durch Lastschrift bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den SWV Ettenheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SWV Ettenheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### IBAN des Zahlungspflichtigen:

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Ort / Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>