



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt  
zu den Motorradfreunden Waidhaus e. V.

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

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

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ derzeitiger Jahresbeitrag: 18,00 €

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE08ZZZ00000136886

M	F	W				<< Mandatsreferenz (= MFW + deine Mitgliedsnummer)
---	---	---	--	--	--	--

Ich ermächtige die Motorradfreunde Waidhaus e. V. die Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Motorradfreunden Waidhaus e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 01. März jährlich fällig.**

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers