



Mitglieds-Nr.

--	--	--	--

Anmeldung zum Verein

Name		Vorname		
Straße			Haus-Nr.	
PLZ		Wohnort		
Telefon			E-Mail	
Geburtsdatum				

Der Unterzeichner verpflichtet sich, spätestens vier Wochen nach der Anmeldung den Vereinsbeitrag (derzeit 12,- jährlich) per Banküberweisung auf unten angegebene Bankverbindung zu auszuführen.

Ort, Datum, Unterschrift

Aufgenommen durch

SEPA-Lastschriftmandat

KUV · Kranken-Unterstützungs-Verein Germania Rosenheim e.V., Von-der-Tann Str. 6b, D-83022 Rosenheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36711500000020198933

Mandatsreferenz

--	--	--	--

 = **Mitglieds-Nr.**

Ich ermächtige den KUV Germania Rosenheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KUV Germania Rosenheim 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut (Name und BIC)
IBAN

Ort, Datum, Unterschrift (Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den jährlichen Vereinsbeitrag für oben Unterzeichneten)