Lörracher Schneeschälle 1985 e.V.

PASSIVANTRAG

Name / Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon/Handy: _____

Email: _____

Auf Probe seit: _____

Aufgenommen am: _____

Azubi bis voraussichtlich: _____

- Der jährliche Beitrag beträgt mindestens 25 €.
- *Der Beitrag wird jährlich am 11.11. per Lastschrift eingezogen.*
- *Die Satzung der Lörracher Schneeschälle habe ich zur Kenntnis genommen. –*
- *Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt durch das Mitglied nur schriftlich.*
- *Das Mitglied hat des Weiteren die Möglichkeit von der Passivmitgliedschaft in die Aktivmitgliedschaft über zu treten.*
- *Mit der Unterschrift bestätigt das Mitglied den Empfang des Datenschutzblattes.*

SEPA-Lastschriftverfahren:

Gläubiger-Identifikationsnummer der Lörracher Schneeschälle: **DE55ZZZ00000983529**
Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich die „Lörracher Schneeschälle 1985 e.V.“ bis auf Widerruf den Jahresbeitrag, die anfallenden Kosten für die Fasnacht sowie für Material (Pullover, Filz, etc.) zu Lasten meines Kontos ein zu ziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, DIE von der Lörracher Schneeschälle 1985 e.V. auf mein Konto GEZOGENENE LASTSCHRIFTEN einzulösen.

Name Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße, Hausnummer, Ort: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

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

_____
Ort, Datum, Unterschrift