



## Anmeldeformular

### **Anschrift:**

Name, Vorname: .....

Straße / Postfach: .....

PLZ, Ort: .....

Land: ..... Geburtsdatum: .....

### **Status:**

Aktiv

Passiv

### **Kontakt Daten:**

Telefon: ..... Mobil:.....

E-Mail: .....

### **Zahlungsart:**

Überweisung

Lastschrift

### **Bankdaten:**

Kontoinhaber: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Datum, Ort:..... Unterschrift: .....

### **SEPA- Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein **Liederkranz Münchingen e.V.** mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE77LKM00001407896, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Datum, Ort:..... Unterschrift: .....

