



# Mitgliedsantrag

club alpha 60 e.V | Pfarrgasse 3 | 74523 SHA



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim club alpha 60 e.V. in Schwäbisch Hall.  
Ich erkenne die Satzung an und bezahle regelmäßig meinen Mitgliedsbeitrag.

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

.....  
Straße PLZ, Ort e-mail

.....  
Datum Unterschrift

Mitgliedsbeitrag:  Verdiener/in (35,- €/Jahr)  Nichtverdiener/in (20,- €/Jahr)  
Spende:  ..... Euro

Ich bezahle meinen Mitgliedsbeitrag per  Lastschrift (bitte unten ausfüllen!)  
 Barzahlung an Öffnungstagen  
 Überweisung an:  
club alpha 60 e.V.  
IBAN: DE10 6229 0110 0001 0760 00  
BIC: GENODES1SHA

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den club alpha 60 e.V. von meinem Konto oben genannte Beträge einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag wird *jährlich zum Ende des Vorjahres* eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom club alpha 60 e.V. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000714883

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt!

.....  
Kontoinhaber IBAN

.....  
BIC Kreditinstitut

.....  
Ort, Datum Unterschrift