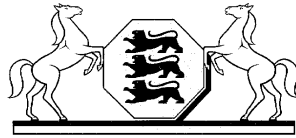


• F • B • W •



VEREIN ZUR FÖRDERUNG DES LEISTUNGSSPORTS
MIT BADEN-WÜRTTEMBERGISCHEN PFERDEN

VEREIN FBW, Am Dolderbach 11, 72532 Gomadingen-Marbach

TELEFON (07385) 96902-15

TELEFAX (07385) 96902-20

E-MAIL: carina.krumbiegel@pferde-bw.bwl.de

INTERNET: <http://www.fbw-pferde.de>

BEITRITTSERKLÄRUNG

Der Unterzeichner meldet sich hiermit als Mitglied an:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon

Bitte Mailadresse

Der Jahresbeitrag in Höhe von z. Zt. 50,00 Euro (einfaches Mitglied)

Der Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. 200,00 Euro (Premium-Mitglied)

• wird überwiesen

• kann von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht werden

(Bitte beigefügtes Formular „SEPA-Basis-Lastschriftmandat“ ausfüllen und unterschreiben)


Ich spende zusätzlich € und bitte um eine Spendenbescheinigung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Stempel

SEPA-Basis-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

<p style="text-align: center;">• F • B • W •</p>  <p style="text-align: center;">VEREIN ZUR FÖRDERUNG DES LEISTUNGSSPORTS MIT BADEN - WÜRTTEMBERGISCHEN PFERDEN</p> <p style="text-align: center;"><u>VEREIN FB W, Am Dolderbach 11, 72532 Gomadingen- Marbach</u> TELEFON (07385) 96902-15</p>

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE53ZZZ00000382262

Mandatsreferenz

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein zur Förderung des Leistungssports mit Baden-Württembergischen Pferden e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein zur Förderung des Leistungssports mit Baden-Württembergischen Pferden e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Basis-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<p>• F • B • W •</p>  <p>VEREIN ZUR FÖRDERUNG DES LEISTUNGSSPORTS MIT BADEN-WÜRTTEMBERGISCHEN PFERDEN</p> <p><u>VEREIN FB W, Am Dolderbach 11, 72532 Gomadingen- Marbach</u> TELEFON (07385) 96902-15</p>

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000382262	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Verein zur Förderung des Leistungssports mit Baden-Württembergischen Pferden e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Verein zur Förderung des Leistungssports mit Baden-Württembergischen Pferden e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN DE
-----	-------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen