

**Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt  
zum Schwarzwalddverein Achern e.V.**

als Einzelmitglied - Familienmitgliedschaft -  
Jugendmitglied 14 Jahre bis 26 Jahre - Firma/Körperschaft



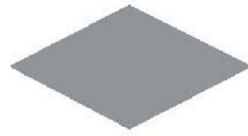
Vor- u. Zuname:	_____	Beruf:	_____	geb.:	_____
”	_____	”	_____	”	_____
”	_____	1. Kind	_____	”	_____
”	_____	2. Kind	_____	”	_____
Strabe:	_____	PLZ/Ort:	_____	_____	_____
-----					
Geworben durch: _____					
Den Jahresbeitrag bitte ich von meinem Konto abzubuchen.					
Hierzu erteile ich auf der Rückseite das erforderliche SEPA-Lastschrift-Mandat					

**Die Satzung des Schwarzwalddvereins Achern e.V. erkenne/n ich/wir an.**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Schwarzwaldverein**



Ortsgruppe Achern

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Achern e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000268742, den jährlichen Beitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Achern 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.

Vor- u. Zuname Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
IBAN	DE
BIC	
Ort, Datum	
Unterschrift	