



Maxistranten e.V.

Friedhofstraße 8
73557 Mutlangen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum „*Maxistranten e. V.*“ Gemäß der Satzung
beantrage ich die Aufnahme als Antecessor Gönner

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung gelesen habe und anerkennen werde.

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000866092

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den *Maxistranten e. V.* den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Maxistranten 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers