



## Trachtenverein Obermaiselstein

Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme in den Trachtenverein Obermaiselstein e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass persönliche Daten für interne Zwecke gespeichert werden.

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gleichzeitig ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen für das/die vorgenannte(n) Mitglied(er) jährlich zu Lasten meines/unseres Kontos

Kto.Nr.: \_\_\_\_\_ bei der (Bank): \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers /  
Zeichnungsberechtigten

1. Vorstand Schöll Anton  
Am Scheid 27, 87538 Obermaiselstein  
Tel.: 0151 / 4453 7757

1. Kassier Freudig Karin  
Am Herrenberg 34, 87538 Obermaiselstein  
Tel.: 0160 / 801 58 32