

# G'FRIERE MINDEROFFINGEN E.V.



**G'FRIERE**  
MINDEROFFINGEN E. V.

Dorfstraße 28  
86748 Minderoffingen

info@gfriere.de  
www.gfriere.de

## Beitrittserklärung mit Einzugsermächtigung

Hiermit trete ich der „G'friere Minderoffingen e.V.“ als Mitglied bei.

Name, Vorname .....

Staße, Nr. ....

PLZ, Wohnort .....

Telefon ..... Fax .....

Handy .....

E-Mail .....@.....

Tel (geschäftlich) .....

Geburtsdatum ..... Beitrittsdatum .....

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschrift (siehe unten) vom Konto abgebucht.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des Beitretenden)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE53ZZZ00000218429**

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die „G'friere Minderoffingen e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der G'friere Minderoffingen 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.

Kontonummer ..... Bankleitzahl .....

BIC ..... IBAN .....

Bank ..... Kontoinhaber .....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

**Bei Minderjährigen:** .....

**Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**