

Beitrittserklärung

Union Raiffeisen Neukirchen an der Enknach

Ich ersuche um Aufnahme in die Union Raiffeisen Neukirchen an der Enknach und verpflichte mich, die Interessen des Vereines zu fördern und alles zu unterlassen, wodurch das Ansehen und der Zweck des Vereines Schaden erleiden könnte.

Mitglieds-Nr.:	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	Beitrittsdatum:
Datum/Unterschrift Mitglied:	

Abbucher:

Erlagschein:

Bitte alle Mitgliedschaften mit x kennzeichnen						
Union	Fussball	Gesundheitssport	Modellflugsport	Schützenverein	Stocksport	Tennis



SEPA Lastschrift-Mandat

An (Zahlungsempfänger) Union Raiffeisen Neukirchen an der Enknach

Mandatsreferenz:

Zahlungspflichtiger	
Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach, Land)
IBAN:	BIC:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	

Kundenwunsch
<input type="checkbox"/> Neu <input type="checkbox"/> Änderung folgender Daten <input type="checkbox"/> Widerruf
Ich ermächtige / Wir ermächtigen Union Raiffeisen Neukirchen an der Enknach , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Union Raiffeisen Neukirchen an der Enknach auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigte(r)