

Beitrittserklärung



**Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Dragonsflame e.V. Regensburg
und erkennen die Satzung an.**

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Vornamen Kinder unter 14: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Geburtstage: _____

E-Mail: _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates:

Dragonsflame e.V. - Gläubiger-ID: DE64ZZZ00000212799
IBAN: DE97 7506 0150 0000 5565 56; BIC: GENODEF1R02
Raiffeisenbank Regensburg-Wenzenbach

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n den Dragonsflame e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den Dragonsflame e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Dragonsflame e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontonummer / IBAN: _____

Bankleitzahl / BIC : _____

Name der Bank: _____

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s:

(Ort, Datum) (Unterschrift/en)

Der zurzeit gültige Jahresbeitrag für Familien beträgt 50 Euro.
Familienmitglieder ab dem 15. Lebensjahr müssen eine Einzelmitgliedschaft beantragen!!!!