



## Mitgliedsantrag

Hiermit trete ich als

- Einzelperson (12 € Jahresbeitrag)       Familie (20 € Jahresbeitrag)

Mitglied dem Lakefleisch & Schafkopffreunde Unterfranken e.V..

## Persönliche Angaben

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Handy

Email

Geburtsdatum

## Zahlungsweise

Ich überweise den Betrag jährlich im November

Ich erteile eine Einzugsermächtigung  
(Bitte SEPA-Basis-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen)

Bei einem Austritt aus dem Verein kann ich weder materielle noch finanzielle Ansprüche gegenüber dem Verein geltend machen.  
Ein bereits bezahlter Beitrag wird nicht zurück erstattet.  
Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für vereinsinterne Abläufe gespeichert werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Lakefleisch & Schafkopffreunde Unterfranken e.V.

Landstraße 40

63939 Wörth am Main

Vorstand:

Marcus Schäfer (+49 152 01 77 62 63)

Werner Schmitt (+49 152 33 79 74 33)

E-Mail [vorstand@lakefleischundschaufkopffreunde.de](mailto:vorstand@lakefleischundschaufkopffreunde.de)

RV Bank Miltenberg

BLZ 79 66 65 48

Konto - Nr. . 13 93 27



## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
---	---

Mitglieds . Identifikationsnummer (z.B. EK1 xxx für aktiv oder EK2xxx für passiv) Wird vom Verein vergeben

**LFSK**\_

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Lakefleisch & Schafkopffreunde Unterfranken e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Lakefleisch & Schafkopffreunde Unterfranken 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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

**DE**

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Lakefleisch & Schafkopffreunde Unterfranken e.V.

Landstraße 40

63939 Würth am Main

Vorstand:

Marcus Schäfer (+49 152 01 77 62 63)

Werner Schmitt (+49 152 33 79 74 33)

E-Mail vorstand@lakefleischundschafoffreunde.de

RV Bank Miltenberg

BLZ 79 66 65 48

Konto - Nr. . 13 93 27