Freunde und Förderer der Deutschen Pfadfinder:innenschaft
Sankt Georg - Stamm Silberschwäne Ludwigsburg e.V.
Schorndorfer Str. 31
71638 Ludwigsburg
ff-dpsg-lb@web.de
IBAN: DE 45 6049 1430 0606 6600 03 BIC GENODES1VBB

Beitrittserklärung

x Vorname: _____ x Name: _____

x Geb. Datum: _____

x Straße, Haus Nr.: _____ x PLZ/Ort: _____

x Telefon: _____ Mobil: _____

o Beruf: _____ o Firma: _____

x E-Mail: _____

Optional: o, Pflicht x

Den Förderverein und die Pfadfinder Stamm Silberschwäne kann ich wie folgt unterstützen:

_____

_____

Der Jahresbeitrag wird zur Mitte eines laufenden Jahres fällig. Er beträgt im Moment **€ 30,00.**
Bei Eintritt im letzten Quartal eines Jahres wird der Jahresbeitrag erstmalig im Folgejahr fällig.
Der Beitrag ist steuerlich abzugsfähig.

Ich möchte einen höheren Beitrag spenden: € _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Freunde und Förderer der Deutschen Pfadfinder:innenschaft
Sankt Georg - Stamm Silberschwäne Ludwigsburg e.V.
Schorndorfer Str. 31
71638 Ludwigsburg
ff-dpsg-lb@web.de
IBAN: DE 45 6049 1430 0606 6600 03 BIC GENODES1VBB

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FF DER DPSG -
STAMM SILBERSCHWÄNE LUDWIGSBURG E.V

Schorndorfer Straße 31, 71638 Ludwigsburg

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE45 6049 1430 0606 6600 03

Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer (Optional):

Vorname:

Mitgliedsname:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

FF DER DPSG - STAMM SILBERSCHWÄNE LUDWIGSBURG E.V.	Schorndorfer Str. 31	71638 Ludwigsburg
Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Straße,	PLZ/Ort

auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	BIC:

IBAN:
DE | | | | | |

Ort, Datum	Unterschrift(en)

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.