



Robert Lang | Obmann

Peter-Floridan-Gasse 4  
7100 Neusiedl am See

info@ltc-seewinkel.at

KONTAKT

ANMELDE-  
FORMULAR

## ANMELDEFORMULAR MITGLIEDSCHAFT - LTC SEEWINKEL

Vorname, Nachname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
e-Mail	

Ich erkenne die Statuten des LTC Seewinkel an und verpflichte mich, die jährlich geforderten Beiträge zu entrichten, sowie die Vereinsveranstaltungen bestmöglich zu unterstützen. Meine Mitgliedschaft wird erst durch einen Beschluss des Vereinsvorstandes aktiviert.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die **einmalige Einschreibgebühr** beträgt € 40,--

Der **Jahresmitgliedsbeitrag für ordentliche Mitglieder** beträgt:

ohne Einziehungsauftrag (Zahlschein) € 50,00

mit Einziehungsauftrag nur € 45,00 (mittels nachfolgendem widerruflichem Einverständnis)

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie **widerruflich**, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinh.: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_