

**Bulldogfreunde Aschau e.V. Grattenbach 12  
83229 Aschau im Chiemgau**

**Beitrittserklärung**

Vorname/Name	
Straße	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	
Tel./Mobilnr.	
E-mail/Faxnr.	

tritt ab unten genannten Datum dem Verein der Bulldogfreunde Aschau e.V. bei.

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

**Einzugsermächtigung durch Sepa-Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den Verein Bulldogfreunde Aschau e.V. widerruflich den fälligen Mitgliedsbeitrag von derzeit 12 €/Jahr zu Lasten meines Kontos durch Sepa-Lastschrift einzuziehen.

**Bankverbindung:**

Bank:	
<b>IBAN:</b>	Bitte gut leserlich Eintragen: DE _____ Bitte Zahlengruppen bilden. Siehe EC Karte.
<b>BIC:</b>	
Kontoinhaber (falls abweichend)	

Wenn oben genanntes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--