



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zur Mitgliedschaft bei den Clubfreunden Vilseck

|   |            |                 |  |
|---|------------|-----------------|--|
| Name und Vorname des Mitglieds:   |            | Geburtsdatum:   |  |
| Straße, Postleitzahl, Ort:  |            |                 |  |
| Telefon-Nr.:  | Mobil-Nr.: | E-Mail-Adresse: |  |
| Ort, Datum und Unterschrift:<br><br><div style="text-align: center;"><b>X</b></div>   |            |                 |  |
| Hiermit ermächtige ich sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Jahresbeitrag) wegen Mitgliedsbeitrag Clubfreunde Vilseck <input checked="" type="radio"/> 12,00 € <input type="radio"/> 6,00 € (bis 16 Jahre) gemäß Beitragsordnung einzuziehen.  |            |                 |  |
| <b>SEPA-Lastschriftmandat</b> (SEPA Direct Debit Mandate)<br>für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme  |            |                 |  |
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):<br><b>Clubfreunde Vilseck, z. Hd. Herrn Wolfgang Kraus, Schlicht, Am Kohlberg 8, 92249 Vilseck</b><br><b>Telefon: 09662/7552, E-Mail: wojukraus@web.de</b>   |            |                 |  |
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)<br><b>DE87ZZZ00001286369</b>   |            |                 |  |
| Ich ermächtige die Clubfreunde Vilseck Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Clubfreunden Vilseck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.<br>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die auf mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |            |                 |  |
| Kontoinhaber (Name, Vorname):   |            |                 |  |
| Straße, Hausnummer:   |            |                 |  |
| Postleitzahl, Ort:  |            |                 |  |
| Kreditinstitut:   |            | BIC:            |  |
| IBAN:<br>DE   |            |                 |  |
| Ort, Datum und Unterschrift:<br><br><div style="text-align: center;"><b>X</b></div>   |            |                 |  |

**1. Vorsitzender**  
Wolfgang Kraus  
Schlicht, Am Kohlberg 8  
92249 Vilseck  
Telefon: 09662/7552

**2. Vorsitzender**  
Heinrich Ellenberger  
Froschau 22  
92249 Vilseck  
Telefon: 09662/333  
Mobil: 0175/5435913

**1. Schriftführer**  
Jürgen Kellner  
Grabenstraße 17  
92249 Vilseck  
Telefon: 09662/231  
Mobil: 0160/5538894

**1. Kassier**  
Thorsten Grädler  
St.-Ägidius-Straße 7  
92249 Vilseck  
Telefon: 09662/9585

**Bankverbindung:**  
Raiffeisenbank Sulzbach-Rosenberg eG  
IBAN: DE38 7526 1700 0001 1021 84  
BIC: GENODEF1SZH