



## Mitgliedsdaten

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ/ Ort

E-Mail

Geburtstag

## Mitgliedschaft (bitte gewünschte Mitgliedsart ankreuzen)

Einzelmitgliedschaft (10,60 Euro/Jahr)

Familienmitgliedschaft (18,60 Euro/Jahr)  
Bitte Partner und Kind(er) in folgende Zeilen eintragen

Partner: Name

Geburtstag

Kind: Name

Geburtstag

Kind: Name

Geburtstag

Kind: Name

Geburtstag

## Bankverbindung SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Konto-Inhaber

IBAN

BIC (falls bekannt)

Bank

Ich ermächtige den Fanclub 60er-Freunde Lederdorn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fanclub 60er-Freunde Lederdorn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Gläubiger ID: DE21ZZZ00000524749.

Datum, Unterschrift