

AGV 1978 Schwäbisch Gmünd  
Carmen Titze  
In den Strassenäckern 11  
73557 Mutlangen

per Fax an: 07171 998653

per Mail an: vorstand@agv1978.de

## Beitrittserklärung Altersgenossenverein 1978 Schwäbisch Gmünd

**Name:** \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.1978

Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

Hiermit erkläre ich mit heutigem Tag meinen Beitritt zum AGV 1978 und anerkenne die jeweils gültige Vereinssatzung. Ebenfalls anerkannt werden Aufnahmegebühr und Mitgliedsbeitrag gemäß Satzung.

Ferner bin ich mit dem SEPA-Lastschriftmandat (**Anlage A.1**) einverstanden und versichere, dass mein Konto die erforderliche Deckung aufweist. Der Jahresbeitrag wird im April eines jeden Jahres abgebucht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Umseitig Anlage A.1**

**Anlage A.1:**

Autorisierungstext für das SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) des Zahlungsempfängers im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den **AGV 1978 Schwäbisch Gmünd** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **AGV 1978 Schwäbisch Gmünd** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift