

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein Lenzkirch e.V.**

Als  Einzelmitglied (25,00€/Jahr)  Familienmitglied (35,00€/Jahr)  
 Jugendliche 14 – 26 Jahre (5,00€/Jahre)  Firma / Körperschaft (50,00€/Jahr)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Partner: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Kinder: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Geworben durch: \_\_\_\_\_ Ich bin/war Mitglied der Ortsgruppe: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: bei Jugendlichen auch der Erziehungsberechtigten

---

**Schwarzwaldverein Lenzkirch e.V., Grabenstraße 4, 79853 Lenzkirch**

**Doris Vogel, Vorsitzende**

**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000171862**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Lenzkirch e.V., Zahlungen (Jahresbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Lenzkirch 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

---

Ort, Datum und Unterschrift