

# Spielmannszug Barlo 1935 e.V.



## Anmeldeformular

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

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

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

- Mitgliedschaft:  Aktiv  
 Aktiv (Hobbytruppe)  
 Passiv  
 Ausbildung Abbuchung  ¼-jährlich  ½-jährlich  jährlich

---

Spielmannszug Barlo 1935 e.V., Binnenheide 4, 46397 Bocholt-Barlo

Gläubiger-ID DE96ZZZ00000048487

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Spielmannszugs Barlo 1935 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Spielmannszug Barlo 1935 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Bocholt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)