



**Landkreissportverein
Biberach e.V.**

Bahnhofstr. 29
88400 Biberach
Tel.: 07351-17869
Fax: 07351-17962
E-Mail: info@betreuungsverein-bc.de

**Betreuungsverein
Landkreis Biberach e.V.
Bahnhofstr. 29
88400 Biberach**

Hiermit trete ich dem Betreuungsverein Landkreis Biberach e.V. bei.
Die Mitgliedschaft beginnt nach der Bestätigung durch den Vorstand.
Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 20,-- € (Fördermitgliedschaft 40,-- €).
Änderungen beschließt die Mitgliederversammlung.

Name: Vorname:
Straße:
Postleitzahl: Wohnort:

Datum: Unterschrift:

Einzugsermächtigung siehe Rückseite

Stand: 1-2015

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen
durch SEPA-Lastschriftverfahren**

Betreuungsverein Landkreis Biberach e.V.
Bahnhofstr. 29

BTV-Nr.: _____

88400 Biberach
Gläubiger ID: DE83ZZZ00000196452

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns
zu entrichtenden Zahlungen wegen:

den jeweils in der Mitgliederversammlung des Betreuungsvereins
festgelegten Jahresbeitrag (z.Z. in Höhe von 20,-- € oder 40,-- €)
bei Fälligkeit einmal jährlich zu Lasten meines/unsers Girokontos

Konto-Nr.
IBAN BIC

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Bankleitzahl
durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht
aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kredit-
institutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname Anschrift
.....
.....
.....

Ort, Datum
Unterschrift