

Beitrittserklärung

An den Vorstand der IGV

A-4553 Schlierbach, Klosterstr. 11

Ich bin an einer Mitgliedschaft im Verein "IGV" interessiert und stelle hiermit den Antrag auf Aufnahme in den Verein IGV.

Projekt:	ASSS - Austrian Shrop Shire Society	
Name:		Geburtsdatum:
Anschrift:		
Telefon:		
Fax:		
Mobil:		
Email:		
Beruf:		

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Als kontoführendes Institut werden Sie hiermit widerruflich beauftragt, die von unten genannten Zahlungsempfänger (IGV) ausgefertigten und zum Einzug über mein/unser Konto bestimmten Lastschriften

betreffend IGV - Mitgliedsbeitrag durchzuführen

Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung. Sie sind berechtigt Lastschriften zurückzuleiten, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Teilzahlungen sind nicht zu leisten. Ich (wir) habe(n) den Zahlungsempfänger von der Erteilung dieses Auftrages an Sie verständigt.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Bankinstitut	IBAN:	BIC:
<u>Zahlungsempfänger:</u> IGV Klosterstr. 11 4553 Schlierbach	Ort, Datum:	
	Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten:	