

**E I N T R I T T S E R K LÄR U N G**

Familienname _____
Vorname _____
Weitere Namen _____
PLZ / Ort _____
Straße _____
Telefon _____
Email _____

Jahresbetrag pro Mitglied beträgt 10,-€

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Club Dänemark e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Club Dänemark e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers: DE37ZZZ00001229263

Bank _____
IBAN _____
Kontoinhaber/in _____

Datum/Unterschrift _____