VEREIN DER PILZFREUNDE STUTTGART E. V.

Geschäftsstelle: Zeppelinstr. 34, 73061 Ebersbach
Tel. 07163/532904

Antrag auf

☐ **Mitgliedschaft beim "Verein der Pilzfreunde Stuttgart e. V."**
(Jahresbeitrag 20 Euro (Ausland 25 Euro) incl. Bezug der Südwestdeutschen Pilzrundschau)

☐ **Familienmitgliedschaft für (Ehe-)Paare beim "Verein der Pilzfreunde Stuttgart e. V."**
(Jahresbeitrag 25 Euro incl. Bezug der Südwestdeutschen Pilzrundschau)

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab dem Kalenderjahr: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
(für eventuelles Familienmitglied)

Email: _____ Telefon: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße / Hausnummer: _____

☐ Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten gemäß der veröffentlichten Datenschutzerklärung für Mitglieder einverstanden - siehe https://www.pilzfreun.de/ds-mitglieder/

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00000515254 Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer gemäß Mitgliedsausweis

Ich ermächtige den Verein der Pilzfreunde Stuttgart e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Pilzfreunde Stuttgart 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Verein der Pilzfreunde Stuttgart e.V.
Geschäftsstelle
Zeppelinstr. 34
73061 Ebersbach