



Mitglieds-Nr. | | | | | bitte alle folgende Felder mit * ausfüllen!

Name, Vorname* | | | | | Geburtstag | | . | | . | | |

Straße, Haus-Nr. | | | | | Beitritt ab | 0 | 1 | . | | 2 | 0 | |

PLZ, Ort | | | | |

Telefon privat | | | - | | dienstlich | | | - | | |

Handy 1 | | | - | | Handy 2 | | | - | | |

Fax | | | - | | sonstige | | | - | | |

Email | | | | |

Chip-Nr. | | | | | Startpass | | | | | Post | 1 | |

Weitere Mitglieder im Familienverbund (Ehepartner, Kinder bis 18 Jahre, Kinder in Ausbildung bis 25 Jahre)

Name, Vorname | | | | | Mitglieds-Nr. | | | | |

Geburtstag | | . | | . | | Ende der Ausbildung (Kinder > 18 Jahre) | 3 | 1 | . | 1 | 2 | . | |

Name, Vorname | | | | | Mitglieds-Nr. | | | | |

Geburtstag | | . | | . | | Ende der Ausbildung (Kinder > 18 Jahre) | 3 | 1 | . | 1 | 2 | . | |

Name, Vorname | | | | | Mitglieds-Nr. | | | | |

Geburtstag | | . | | . | | Ende der Ausbildung (Kinder > 18 Jahre) | 3 | 1 | . | 1 | 2 | . | |

Name, Vorname | | | | | Mitglieds-Nr. | | | | |

Geburtstag | | . | | . | | Ende der Ausbildung (Kinder > 18 Jahre) | 3 | 1 | . | 1 | 2 | . | |

Marathon Dinslaken e.V., Amalienstraße 57, 46537 Dinslaken

Gläubiger-Identifikationsnummer DE11ZZZ00000215693

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz | 0 | 0 | | | | | (identisch mit Mitgliedsnummer)

1. Einzugsermächtigung

hiermit ermächtige ich den Marathon Dinslaken e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Marathon Dinslaken e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Marathon Dinslaken e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber | | | | |

IBAN | | | | |

BIC | | | | |

Jahresbeitrag

- Schüler / Studenten 30,00 €
 Einzelbeitrag 60,00 €
 Familienbeitrag 90,00 €

Zahlung

- jährlich

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Kontoinhaber