**Mitgliedsantrag**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives Mitglied beim

**„Allgäuer Pokerclub“**

Vor- und Zuname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon: Email:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Monat 5,-- Euro und wird halbjährlich jeweils im März und im September von meinem Konto abgebucht.

Ort, Datum, Unterschrift:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zahlungs-  Empfänger: | Allgäuer Pokerclub e.V., Bgm.-Ledermann-Str. 19,86825 Bad Wörishofen | |
| Gläubiger-ID-Nr. DE13APC00000359411 | Mandatsreferenz-Nr.\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontoinhaber: | Name, Anschrift wie oben | |
| Name: | Vorname: |
| PLZ: | Straße: |
| Konto-Nr. | Bankleitzahl: |
| IBAN: | BIC: |
| Name der Bank/Sparkasse: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Einzugs-  ermächtigung: | Ich/Wir ermächtige/n den Allgäuer Pokerclub e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen. | |
| Mandat für  Einzug von  SEPA-Basis Lastschrift: | Ich/Wir ermächtige/n den Allgäuer Pokerclub e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom  Allgäuer Pokerclub e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir 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. | |
| Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung |  |

**Ort, Datum Unterschrift des / der Kontoinhaber**

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

[www.allgaeuer-pokerclub.de](http://www.allgaeuer-pokerclub.de/)