



- Ich bin damit einverstanden, dass meine übermittelten Daten von der Skizunft Lahr zu Zwecken der Kontaktaufnahme gespeichert und verarbeitet werden
- Die Datenschutzrichtlinie der Skizunft Lahr habe ich zur Kenntnis genommen (siehe Homepage)

.....  
Ort/Datum, Unterschrift:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Skizunft Lahr die Beitragszahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils jährlich zum 15. Februar. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Skizunft Lahr gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....  
Kreditinstitut:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

.....  
BIC:

.....  
Ort/Datum, Unterschrift:



### Mitgliederverwaltung

Skizunft Lahr e.V.,  
Hans Schmidt  
Sulzbergstr. 6  
77933 Lahr  
E-Mail: [mitgliederverwaltung@skizunft-lahr.de](mailto:mitgliederverwaltung@skizunft-lahr.de)

### Bankverbindung:

Skizunft Lahr e.V.  
Sparkasse Offenburg/Ortenau  
IBAN DE40 6645 0050 0076 0869 19    BIC SOLADES10FG  
Gläubigeridentifikationsnummer:    DE24SZL00000141739