

Aufnahmeformular



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Eurener Koobengarde 111 1990 e.V. mit der Gläubiger-Identifikations-Nr. DE41ZZZ00000294693 als

- aktives Mitglied (Jahresbeitrag 18,00 €)
 inaktives Mitglied (Jahresbeitrag _____ €)

zum: _____ .

Die Mitglieds-Nr. bzw. Mandatsreferenz wird vom Verein fortlaufend vergeben.

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat – Erteilung eines SEPA-Basis

Lastschriftmandates

Hiermit ermächtige ich den Eurener Koobengarde 111 1990 e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag jährlich - mittels Lastschrift - von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eurener Koobengarde 111 1990 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Name Kreditinstitut

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
PZ / Bankleitzahl / Kontonummer

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift