

KG Grielächer Ellen 1956 e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft in der KG Grielächer Ellen 1956 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

aktive Mitgliedschaft passive Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

Datum: _____ Unterschrift: _____

bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich die KG Grielächer Ellen 1956 e.V. (Gläubigeridentifikation DE35KGE00000402568) widerruflich, den unten genannten Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen, und zwar für die Mitglieder (bei Familien bitte alle Namen eintragen)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Grielächer Ellen 1956 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Abzubuchender Betrag: _____ € ggf. zzgl. 2,50 € Aufnahmegebühr je Mitglied

Der Betrag wird spätestens zum 30. Juni des Jahres vom Konto abgebucht.

Kontoinhaber: _____ Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich erkläre mich einverstanden, dass vorstehende Daten ausschließliche für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum: _____ Unterschrift: _____