

Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein „Kyllburg Verein(t)“ e. V.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Mitgliedsbeitrag	(mindestens 5,00 € / jährlich)

Antragssteller: _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE33ZZZ00000268744

Mandats-Referenz: _____

Ich ermächtige Kyllburg Verein(t) e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____