

Kirmesgesellschaft Bubenheim e. V.



Aufnahmeantrag

Ja, ich will Mitglied der Kirmesgesellschaft Bubenheim e. V. werden.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Telefon (freiwillig)

Art der Mitgliedschaft – bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft – Beitrag 20 €	<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied – Beitrag 12 €
--------------------------	--	--------------------------	--------------------------------------

Familienmitglieder bitte ggf. aufführen

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kirmesgesellschaft Bubenheim e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der Kirmesgesellschaft Bubenheim e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber, falls abweichend	
Name, Vorname	
Internationale Konto-Nr.	
IBAN	DE _____

Datum _____ Unterschrift _____

(09.05.2017, khm)