



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

Herr Frau

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum Telefon

E-Mail ab dem

die aktive inaktive Mitgliedschaft im Verein „Staudter Kirmes AlzStars“.

Der Jahresbeitrag beträgt 20,- EUR pro Kalenderjahr und ist zum 01. Januar jeden Jahres fällig. Ist das Beitrittsjahr zum Antragsdatum bereits zu mehr als der Hälfte verstrichen beträgt der erste Jahresbeitrag einmalig 10,- EUR.

Zusätzlich möchte ich EUR jährlich spenden. (Optional)

Ort, Datum, Unterschrift.....

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Staudter Kirmes AlzStars

Gläubiger-ID: DE97ZZZ00002028627

Mandatsref.-nr.: *Mitgliedsnummer - wird gesondert mitgeteilt*

Ich ermächtige Staudter Kirmes AlzStars, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Staudter Kirmes AlzStars 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.

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)