

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei dem Bergmanns - und Unterstützungsverein St. Barbara Köllerbach.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

Name: _____

Vorname: _____ Geb.Dat.: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Tel.Nr.: _____ Handy _____

E-Mail: _____

Köllerbach, den _____

Unterschrift: _____

Beitrag in Höhe von € _____ wird jährlich eingezogen

Bergmanns - und Unterstützungsverein St. Barbara Köllerbach

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00001948097

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Bergmanns - und Unterstützungsverein St. Barbara Köllerbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bergmanns – und Unterstützungsverein St. Barbara Köllerbach 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN ____/_____/_____/_____/_____/____/____/

Datum, Ort und Unterschrift _____