

Antrag zur Aufnahme in den Verein „Egersdorfer Kärwaburschen und -madli e.V.“

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Fax _____ Handy _____

Beruf _____ Hemdgröße (S/M/L/XL/XXL) _____

E-Mail _____ Umleitung von _____ @ egersdorf.de

Antrag zur Aufnahme als Aktives Mitglied Passives Mitglied

Beitragsart: Vollzahler Teilzahler Kostenlos Familie

Bei Aufnahme in den Verein erkläre ich mich bereit, die Satzung, die Mitgliederordnung und die Entschlüsse der Organe des Vereins anzuerkennen.

Egersdorf, den

Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsberechtigten.

.....

Unterschrift(en)

Aufgenommen am von

SEPA-Lastschriftenmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000144588 Mandanten-ID: _____

Ich ermächtige den Egersdorfer Kärwaburschen und -madli e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name Kontoinhaber _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

Internationale Bankkontonummer (IBAN) DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Hinweis:

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