

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

die Mitgliedschaft im Verein Kumi-Freunde e.V..

die Mitgliedschaft im Verein Kumi-Freunde e.V..

- Jahresbeitrag:**

15,- € (normaler Beitrag)

6,- € (ermäßigter Beitrag [Schüler, Auszubildende, Arbeitslose, Pateneltern])

Zahlungstermin jährlich zum 15.03.

Ort Datum

Unterschrift (ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Kumi-Freunde e.V.
Feldweg 10, 48653 Coesfeld
Gläubiger-Identifikationsnumm

SEPA – Lastschriftmandat

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab sofort für den oben vereinbarten Jahresbeitrag und des/der dort angegebenen Zahlungspflichtigen.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kumi-Freunde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kumi-Freunde e.V. 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: Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Vorname und Name des/der Kontoinhabers/-in (falls vom o. a. Zahlungspflichtigen abweichend)

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

Datum und Unterschrift Kontoinhaber/-in