

Karnevalsfreunde Bechen von 1952 e.V.

Karnevalsfreunde Bechen von 1952 e.V. Cliev 7, 51515 Kürten



Mitgliedsantrag

Name (Hauptmitglied): _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Email: _____

Einzelbeitrag (30 €/Jahr)

Familienbeitrag (45 €/Jahr)

Familienmitglieder (bei Familienmitgliedschaft) Name, Geburtsdatum, Email:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) [die Karnevalsfreunde Bechen von 1952 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto gemäß der Beitragssatzung der KFB mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Karnevalsfreunde Bechen von 1952 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC1	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)