

Aufnahmeantrag



KCV Sprudelfunken Postfach 1111 65397 Kiedrich

Name: _____

Vorname: _____

email-Adresse _____

Anschrift: _____

Geburtstag: _____

Hochzeitstag _____

ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den KCV Sprudelfunken 1949 e.V.

als gesetzlicher Vertreter beantrage ich für oben angegebene Person die Aufnahme in den KCV Sprudelfunken 1949 e.V.

Datum: _____

Hiermit ermächtige ich den KCV e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag von nachstehendem Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

die Bedingungen für die Teilnahme am Lastschriftverfahren erkenne ich an.

Bank/Sparkasse _____ BIC-Code _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Ibancode _____

Kontoinhaber _____

Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt:

Erwachsene 3,50 € / Monat Jugendliche bis 16Jahre 1,50 €/Monat

Die Abbuchung erfolgt im September des laufenden Kalenderjahres.

Ich versichere das ich für die nötige Deckung des oben genannten Kontos Sorge und eventuelle Änderungen unverzüglich an den Verein melde.

Datum

Unterschrift: