Aufnahmeantrag "Kerwaboum Barthelmesaurach e.V."

-Antragsteller-	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	
☐ aktives Mitglied	(15,-€)
Vereinsatzung an. Ich insbesondere meine Rücklastschriftkoster dass verspätete Künd deswegen die Verpfli weiterbesteht. Hierm angefertigte Foto- un	chrift erkenne ich die jeweils festgelegten Beiträge und Kosten sowie die in verpflichte mich, Änderungen meiner Daten (z.B. Wohnanschrift), Bankdaten rechtzeitig bekanntgebe. Sollten aus diesem Grund in entstehen, gehen diese zu meinen Lasten. Ich erkenne ausdrücklich an, digungen zum Vereinsaustritt nicht berücksichtigt werden können und chtung zur Zahlung von Beiträgen bis zur Wirksamkeit der Kündigung it willige ich zudem ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen ind Filmaufnahmen für Veröffentlichungen auf der Internetseite des in Publikationsmöglichkeiten zwecks Öffentlichkeitsarbeit des Vereins ürfen.
Ort, Datum und Un	terschrift
Bei Minderjährige	n:
	ner Tochter/ meines Sohnes in den Verein erkläre ich mich einverstanden stehenden Verbindlichkeiten.
Ort, Datum und Un	terschrift

Aufnahmeantrag "Kerwaboum Barthelmesaurach e.V."

Kerwaboum Barthelmesaurach e.V.	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE73ZZZ00001282159	
SEPA-Lastschriftmandat	
Ich ermächtige die Kerwaboum Barthelmesaurach e.V., Zahlunger Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Krunden Kerwaboum Barthelmesaurach e.V. auf mein Konto gezogeinzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit den die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabe Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	editinstitut an, die genen Lastschriften n Belastungsdatum,
Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
D E	
Datum, Ort und Unterschrift	