

Prinzengarde & Amazonen

Kettig



Beitrittserklärung

Bitte ankreuzen:

- Aktive Mitgliedschaft (30 € p.a.)
 Inaktive Mitgliedschaft (10 € p.a.)

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger Identifikationsnummer: DE95ZZZ00002394256

Mandatsreferenz: _____ (wird von uns ausgefüllt)

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

Ich ermächtige die Prinzengarde & Amazonen Kettig, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jeweils zum 30.09. eines jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Prinzengarde & Amazonen Kettig auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Ggf. anfallende Rücklastgebühren trage ich. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)

1. Kassierer

Yannis Schäfer
Ochtendungerstraße 20
56220 Kettig
Tel.: 0162 9890108

Kreditinstitut

Sparkasse Koblenz
Geschäftsstelle Weißenthurm
IBAN: DE66 5705 0120 0000 3051 28
BIC: MALADE51KOB

2. Kassierer

Marie Klein
Blumenstraße 4
56220 Kettig
Tel.: 01525 1445870