

Feste Kaiser Franz e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Feste Kaiser Franz e.V.



Vorname und Name

Straße/Nr./PLZ/Ort

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

Telefon

E-Mail

Mitgliedsbeitrag

Einzelmitglied

15,00 €/Jahr

Einzelmitglied, ermäßigt

8,00 €/Jahr (Schüler, Studenten, Rentner, bitte Nachweis beifügen)

Der Jahresbeitrag wird auf das Konto des Feste Kaiser Franz e.V. überwiesen:

IBAN DE38570501200001020619, BIC MALADE51KOB, Sparkasse Koblenz

Ort und Datum

Unterschrift Beitrittserklärung

Sepa-Lastschriftmandat

Feste Kaiser Franz e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000857924

Mandatsreferenz: wird mitgeteilt

Ich ermächtige den Feste Kaiser Franz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Feste Kaiser Franz e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name

Straße/Nr./PLZ/Ort (falls abweichend von der Beitrittserklärung)

IBAN

Kreditinstitut und BIC

Ort und Datum

Unterschrift Lastschriftmandat