Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die KG Olleme Bubbelsbröder e.V.

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

EURO:

Aufnahmespende (freiwillig)

Telefon

E-Mail

☐ Einzelbeitrag (25,00 € / Jahr)

☐ Familienbeitrag (60,00 € / Jahr)

Beiträge sind am 31. März des laufenden Jahres fällig.

Durch seine Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18-jährigen für ihn der/die Erziehungsberrechtigte/n seinen Beitritt und Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung. Die Kündigung ist immer nur zum 31.12. möglich. Die Satzung kann natürlich eingesehen werden unter www.bubbelsbroeder.de. Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.

Datum / Unterschrift

Erteilung eines Mandats zum Einzug für SEPA-Basis-Lastschriften

Wiederkehrende Zahlungen
Gläubiger-ID-Nr.: DE97ZZZ00000538707

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Kontoinhaber:

Name

Vorname

IBAN*

BIC

*Alternativ BLZ, Kto.-Nr und Kreditinstitut angeben.

Ich ermächtige die KG Olleme Bubbelsbröder e.V., den satzungsgemäßen jährlichen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Olleme Bubbelsbröder e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datum / Unterschrift