

Antrag auf Mitgliedschaft in der KG Kleffbotze e.V. Friesdorf

Name:	Vorname:	Geb.:
Straße:	PLZ / Wohnort:	
Tel.: Handy Tel.:		
E-Mail-Adresse		@
Ich möchte werde aktiv mitar Ich möchte werde im		Ja □ nein □ Korps mitmachen.
(Nur Ausfüllen, falls Ehepartner/weiteres Kind beitritt)		
Name Ehep.:		Geb.:
Name Kind:		Geb.:
Jahresbeitrag z.Z. 50,00 € für jedes weiter Familienmitglied im Haushalt u. Kinder z.Z. 25,00 € ab dem zweiten Kind Vorname ist ein ermäßigter Beitrag fällig z. Z. 15,00 €		
Konten: Sparkasse k VR – Bank I		N: DE33 3705 0198 0021 0123 49 N: DE47 3706 9520 4400 7050 17
Datenschutz Der Verein erhebt, speichert und verarbeitet im Rahmen der Mitgliederverwaltung Daten gem. Satzung und der Geschäftsordnung Anlage-1. (veröffentlicht in Internet unter www.kg-kleffbotze.de) Der Antragsteller willigt mit seiner Unterschrift in die Verarbeitung ein.		
Bonn, den	Unterschrift des Mitglieds	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
SFPΔ-I astschriftmandat		
Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz:		Geschäftsführer Schatzmeister
Ich ermächtige die Karnevalsgesellschaft Kleffbotze e.V. Friesdorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Karnevalsgesellschaft Kleffbotze e.V. Friesdorf auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung		
Name/Vorname Kontoinhaber		
Strasse/Hausnummer		
Postleitzahl/Ort		
IBAN:	ID,E,_,_I_,_,_I_,	_,_,_l_,_,_l_,_,_l
BIC: (11 Stellen)	l_,_,_,_,_,_,_,_,	<u>_,_</u>
Ort/Datum/Unterschrift	I	I