



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der KuMa Lauffen e.V. .

Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € pro Jahr.

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Vereinssatzung an, die wir auf Wunsch gerne zusenden.

Vorname / Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Datum / Ort / Unterschrift

Emailadresse freiwillige Angabe

Beitragsabbuchung

SEPA-Lastschriftmandat - wiederkehrend

Ich ermächtige die KuMa Lauffen e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift den jährlichen Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KuMa Lauffen e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname / Name

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Datum / Ort / Unterschrift