

1. KG Königshardt 1985 e. V.



Beitrittserklärung

Name _____

Straße / Hausnr. _____
PLZ / Ort _____
Telefon / Handy _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt zur 1. KG Königshardt 1985 e. V. mit und verpflichte mich, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Einzugsermächtigung

Ich Name _____
Straße / Hausnr. _____
PLZ / Wohnort _____

ermächtige die 1. KG Königshardt 1985 e. V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag für mich / die oben genannte Person in Höhe von jährlich

_____ 45,00 Euro für Kinder / Jugendliche

_____ 75,00 Euro für Erwachsene

von meinem Konto Kreditinstitut _____
IBAN _____
BIC _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

☐ Hiermit erkenne ich die Satzung der 1.KG Königshardt 1985 e.V. an.

Die Buchungsgebühr trägt die 1. KG Königshardt 1985 e. V. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Ermächtigung zu Einzug kann jederzeit von mir zurückgezogen werden. Die Beitragsbuchung erfolgt 1/1 jährlich.

Ort, Datum

Unterschrift