

SCHWARZACHER KLOSTERTEUFEL e.V.

Schwarzacher Klosterteufel e.V. Gartenstr. 14 77836 Rheinmünster



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft der Schwarzacher Klosterteufel e.V. als

- Aktives Mitglied
- Passives Mitglied

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____ PLZ / Wohnort _____

Telefon-Nr. _____ Handy-Nr. _____

Geb.-Datum _____ E-Mail _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001115660

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Schwarzacher Klosterteufel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schwarzacher Klosterteufel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name Kontoinhaber (falls abweichend) _____ Straße, Hausnummer, PLZ (falls abweichend) _____

_____ | _____
Kreditinstitut BIC
DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

<i>Der Mitgliedsbeitrag beträgt:</i>	<i>Aktives Mitglied</i>	30,00 €	30,00 €
	<i>Passives Mitglied</i>	16,66 €	-
<i>Wird geleistet am:</i>		1. April	1. Oktober

Die Mitgliedschaft endet mit sofortiger Wirkung durch Vereinsausschluss oder schriftlicher Kündigung beim Oberzunftmeister.

Ort, Datum Unterschrift