

Ritter von Königstein e.V.



Ich trete den Rittern von Königstein als aktives / passives Mitglied bei und bin bereit, einen Jahresbeitrag von (ankreuzen)

Familie € 60.- , Einzel €36.- , Schüler / Student € 20,- zu zahlen.

Name und Geburtsdaten der Familien Mitglieder (welche ebenfalls bei treten) bitte unter Bemerkungen notieren.

Name: Vorname:

Beruf: Geburtsdatum:

Telefon: Mitgliedschaft ab:

Anschrift:

E-Mail / Fax: Handy:

Bemerkungen:

.....

Ort, Datum: Unterschrift:

SEPA - Lastschriftmandat



Gläubiger – Identifikationsnummer: DE82 ZZZ 000 007 201 73

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Ritter von Königstein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über EUR wird im Laufe des Jahres per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ritter von Königstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: Unterschrift: