



SKV Old School Kaiserslautern e. V.

Eipelweg 1 a, 67661 Kaiserslautern

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Verein "SKV Old School Kaiserslautern e. V.":

| | |
|--------------------------------------|------------------------|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| Postleitzahl, Wohnort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Telefon: | |
| Handy: | |
| Email-Adresse: | |
| Beginn der Mitgliedschaft ab: | |
| Mitgliedsbeitrag: | 10,00 € / Monat |

Mit der Unterschrift wird die jeweils gültige Vereinssatzung des Vereins „SKV Old School Kaiserslautern e. V.“ als verbindlich anerkannt (abrufbar über Internetseite). Die Beitragszahlung erfolgt durch Lastschriftverfahren.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

SKV Old School Kaiserslautern e. V.
Eipelweg 1 a, 67661 Kaiserslautern
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE70ZZZ00002006803**
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „SKV Old School Kaiserslautern e. V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „SKV Old School Kaiserslautern 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

| | |
|--------------------------------------|--|
| Name, Vorname (Kontoinhaber): | |
| Straße, Hausnummer: | |
| Postleitzahl, Wohnort: | |
| IBAN: | DE __ ____ ____ ____ ____ __ |
| BIC: | ____ ____ |
| Kreditinstitut: | |

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

| | |
|----------------------------------|--|
| Name, Vorname (Mitglied): | |
|----------------------------------|--|