Möhnenverein „Fidele Frauen“ Kobern e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Möhnenverein „Fidele Frauen“ Kobern e.V.:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ und Ort:
Geburtsdatum:	
Telefon:	E-Mail:
Datum:	Unterschrift:*

*besteht keine Volljährigkeit: auch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich

Der Mitgliedsbeitrag* beträgt *(Bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen)*:

☐ Aktives Mitglied 18,-- €/ Jahr ☐ Inaktives Mitglied 8,-- €/ Jahr

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift:

☐ Ich ermächtige den Möhnenverein „Fidele Frauen“ Kobern e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.
Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Bankverbindung:

IBAN:_____ **BIC:**_____

Kreditinstitut:_____

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn das Konto unter einem anderen Namen geführt wird):_____

Datum:_____ Unterschrift:_____

*** Stand: 2023**