

Eifelverein Koblenz e.V.

Konto: Sparkasse Koblenz, IBAN DE84570501200000126227
BIC MALADE51KOB

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich:

Name,

Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ/Wohnort _____

Straße/Haus-

Nr. _____

Telefon _____

E-Mail _____

meinen Beitritt zum Eifelverein Koblenz e.V.

ab _____

Aufnahmegebühr einmalig: € 5,00

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Voll-Mitglied: € 28,00

Familien-/Zweit-/und Jugendmitglied: € 8,00

Förder-Mitglied ab: € 20,00

Ich erkläre mich einverstanden/nicht einverstanden mit der
Veröffentlichung persönlicher
Fotos im Zusammenhang mit Aktivitäten im Eifelverein.

Ort, Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters
Eifelverein Koblenz e.V.

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000603309

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Eifelverein Koblenz e.V., Zahlungen von meinem
Konto mittels

Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die
vom

Eifelverein Koblenz 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN: (22 Stellen)

BIC: (8 oder 11 Stellen)

Ort: Datum:

Unterschrift:
