

Förderkreis SKV Beienheim 1997 e.V.

AUFNAHMEANTRAG

HIERMIT BEANTRAGE ICH MEINEN BEITRITT ZUM
„FÖRDERKREIS SKV BEIENHEIM 1997 e.V.“



.....
VORNAME, NAME

GEB. DATUM

.....
ANSCHRIFT

WOHNORT

TELEFON

.....
DATUM

UNTERSCHRIFT

E-MAIL

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „FÖRDERKREIS SKV BEIENHEIM 1997 e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „FÖRDERKREIS SKV BEIENHEIM“ auf meinem 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

Beitragshöhe (jährlich - monatlich) in €

.....
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name und Ort)

DE | | | | |

.....
IBAN

BIC

.....
DATUM, ORT UND UNTERSCHRIFT

Mindestbeitrag € 10,00 pro Monat. Bankabbuchung erfolgt je nach Festlegung.
Zur Kündigung der Mitgliedschaft genügt ein formloses Schreiben, drei Monate vor Ablauf des
Kalenderjahres, an:

Förderkreis SKV Beienheim Am Bahndamm 15 D-61203 Reichelsheim
Tel. +49 (0) 60 35 28 03 oder 9 09 90

Die Vereinsatzung wird nach dem Beitritt ausgehändigt.

IBAN: DE59 5186 1616 0000 3139 71 BIC: GENODE51REW

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000500956

Mandatsreferenz: 19FÖKREI97

AUSFÜHRLICHE INFORMATIONEN IM INTERNET UNTER:

WWW.SKVBEIENHEIM.DE