



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt als Mitglied zum Kinder- und Jugendförderkreis Konz-Roscheid e.V.

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

Kinder- und Jugendförderkreis Konz-Roscheid e.V., Heidekornweg 13, 54329 Konz

Gläubiger-ID: DE18ZZZ00000154360

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kinder- und Jugendförderkreis Konz-Roscheid e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von 6,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinder- und Jugendförderkreis Konz-Roscheid 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.

Geldinstitut:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Konz, den _____

(Datum)

(Unterschrift)