Verein zur Kulturpflege Mittelrhein e.V.

56076 Koblenz-Pfaffendorf, Emserstraße26

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein zur Kulturpflege Mittelrhein e. V.

Name, Vorname:				
Geburtsdatum:				
Straße:				
PLZ/Wohnort:				
Email:				
ab dem:				
Die Mitgliedschaft gilt für das laufenden I nicht spätestens zum 31.12. gekündigt w		erlängert sich um	jeweils ein Jahr, sof	ern
Der Jahresbeitrag beträgt 40 Euro.				
Ort, Datum, Unterschrift				
SEPA-La	astschriftma	andat		
Ich ermächtige den Verein zur Kulturpfleg Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ic gezogene Lastschrift einzulösen.				
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wo Betrages verlangen. Es gelten die von me				ung des belasteten
Kreditinstitut:	BLZ:		BIC:	
Kontoinhaber:		Konto	o-Nr.:	
IBAN: DE _	II_	I	II	
Die Daten werden zur Vereinsverwaltung	während der Mitg	iedschaft gespeic	hert.	
, del	n (Datum)			