

Haus der Jugend



MITGLIEDSANTRAG

Name: _____ Vorname: _____ Geb.- Datum: _____

PLZ/Ort: _____ Straße/Nr.: _____

Tel: _____ E-Mail: _____

Ich möchte das Haus der Jugend unterstützen und Mitglied im Bürgerverein Gaukönigshofen e.V. werden.

- Einzel-Mitglied 20,- €/Jahr
- Einzel-Mitglied Senioren (ab 65 J.) 15,- €/Jahr
- Familienmitgliedschaft Senioren (2 Erwachsene ab 65 J.) 20,- €/Jahr
- Familienmitgliedschaft (inkl. Kinder bis 18 Jahre, bitte angeben) 30,- €/Jahr

Weitere Familienmitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Die persönlichen Daten werden nur beim Bürgerverein Gaukönigshofen erfasst und nicht an Dritte weitergegeben.

Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE01ZZZ09876543210, Mandatsreferenz: (wird bei der Abbuchung mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Bürgerverein Gaukönigshofen e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Bürgerverein Gaukönigshofen, auf mein Konto gezogenen Lastschriften (Mitgliedsbeiträge) 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

Name: _____ Vorname: _____ (Kontoinhaber)

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Unterschrift