



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Budenzauber e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Festnetz: Mobil:

E-Mail:

Ich ermächtige den Budenzauber e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 Euro von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: Name, Vorname:

IBAN:

Geldinstitut: BIC:

Unterschrift Kontoinhaber:

Ich weise mein Geldinstitut an, die vom BZ e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, Es gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrend. Gläubiger Identifikationsnummer: DE 81 ZZZ 00 0 00 41 38 65
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Budenzauber e.V. an.
Nähere Einzelheiten entnehme ich der Satzung.

Korschenbroich, den.....

Unterschrift Mitglied: