



Liederkranz Altenriet
Horst Kupferschmitt
Mühlweg 8
72654 Altenriet

Altenriet,

Mitgliedsantrag

*Bitte unbedingt ausfüllen

Ich möchte Mitglied werden im Liederkranz Altenriet:

singendes Mitglied

förderndes Mitglied

Anrede: Herr Frau

Name, Vorname: *

Geburtsdatum: *

PLZ / Ort: *

Straße / Nr.: *

Telefon:

E-Mail:

Der Jahresbeitrag beträgt 40,00€ pro Jahr (Stand 2017)

Ort, Datum

Unterschrift* des Kontoinhabers – sofern nicht
Antragsteller/in

Änderungen meiner Mitgliedschaft, Anschrift oder Bankverbindung teile ich unverzüglich dem Kassier schriftlich mit.



SEPA-Lastschriftmandant

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Liederkranz Altenriet 1888 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Liederkranz Altenriet 1888 e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC

Ort, Datum

Unterschrift