

Förderverein

DER NARRIZELLA RATOLDI 1841 E.V.

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied werden im Förderverein der Narrizella Ratoldi 1841 e.V. zum Jahresbeitrag von mindestens 20,- Euro /

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ €.

Ich akzeptiere die Satzung des Fördervereins.

Name _____ Vorname _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ Telefax _____

e-mail _____ Geburtstag _____

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Narrizella Ratoldi 1841 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Narrizella Ratoldi 1841 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.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Datum _____ Unterschrift _____