



MITGLIEDSANTRAG

Ich werde Mitglied beim RosenheimKreis e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit: Ordentliches Mitglied € 60,00 Förderndes Mitglied € 60,00

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Homepage _____

Geburtsdatum _____

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den RosenheimKreis e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zum 15. April eines jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RosenheimKreis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Gläubiger-ID des RosenheimKreis e.V. sowie mein SEPA-Lastschriftmandat wird mir in gesondertem Schreiben zugestellt.

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 _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift