

ÄNDERUNG DER MITGLIEDSCHAFT

Datum der Änderung:

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail (zwingend erforderlich)

Kontaktdaten nur bei Änderungen angeben.

Änderung der Mitgliedschaft in:

- ☐ Jugend-Mitgliedschaft bis Vollendung des 17. Lebensjahr (5,-€ pro Jahr)
☐ Einzelmitgliedschaft ab dem 18. Lebensjahr (25,-€ pro Jahr)
☐ Familienmitgliedschaft (40,-€ pro Jahr)

Neue oder ausscheidende Mitglieder:

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

☐ Neu ☐ Ausgeschieden

E-Mail (zwingend erforderlich)

Datum der Änderung

Kontakt nur wenn abweichend.

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

☐ Neu ☐ Ausgeschieden

E-Mail (zwingend erforderlich)

Datum der Änderung

Kontakt nur wenn abweichend.

ÄNDERUNG DER KONTODATEN:



SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (wir ermächtigen) Wir im Kau Dorfverein seit 2021 e.V. wiederkehrende und auch einmalige Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Wir im Kau e.V. " auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-ID lautet DE23ZZZ00002483822. Mandatsreferenz Jahresbeitrag Mitglied Wir im Kau e.V.

IBAN

BIC

Bank

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift

Sonstige Änderungen

Nur vom Verein auszufüllen:

Eingang am

weitergeleitet an Kassierer*in am

von Kassierer*in bearbeitet am