



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Katholischer Burschen- und Krankenunterstützungsverein Surheim e.V.

Nachname, Vorname

Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr)

Straße, Hausnummer

Telefonnummer Privat/Handy

Postleitzahl, Wohnort

E-Mailadresse

Die Grundsätze des Katholischen Burschen- und Krankenunterstützungsvereins und seine Satzung erkenne ich an und beantrage hiermit die Aufnahme in den Katholischen Burschen- und Krankenunterstützungsverein Surheim e.V.

Meine Angaben werden nur vom Verein oder deren Beauftragten zu Zwecke der Vereinsarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift

Ist das antragstellende Mitglied zum Zeitpunkt des Antrags auf Mitgliedschaft von nicht volljährig, so muss der gesetzliche Vertreter (Erziehungsberechtigte) diesem Antrag auf Mitgliedschaft zustimmen.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger	Katholischer Burschen- und Krankenunterstützungsverein Surheim e.V.	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE87ZZZ00000333829	Mandatsreferenznummer: BV0
Kontoinhaber	O Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	Postleitzahl:	Straße
	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich ermächtige den kath. Burschenverein Surheim e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom kath. Burschenverein Surheim 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. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen, jährlich am 30.4. Bei Eintritt erstmals am 31.12. des jeweiligen Jahres.	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber