

Aufnahme – Erklärung in den:

Förderverein Kata-Freunde Deutschland e.V.

<https://katafreunde-deutschland.de>

10/24

(Bitte unbedingt komplett und deutlich lesbar abgeben)



Mitgliedsdaten (vom Mitglied auszufüllen)

Anmeldung als: Privatperson LV/Verein Firma _____

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Männlich: _____ Weiblich: _____

Straße: _____ Beruf*: _____
(* freiwillige Angabe)

PLZ / Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

e-Mail: _____ LV/Verein _____

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung / Ordnungen in ihrer aktuellen Fassung kenne und akzeptiere.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger – Identifikationsnummer: **D E 8 4 Z Z Z 0 0 0 2 6 9 5 6 3 9**

(Ihre Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte der Eintrittsbestätigung. Sie setzt sich aus der von uns vergebenen Mitgliedsnummer und Ihrem Namen zusammen). Ich ermächtige / wir ermächtigen den Förderverein Kata-Freunde Deutschland e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Beiträge werden im SEPA-Lastschriftverfahren erhoben und sind am Jahresanfang fällig. Sie werden im ersten Quartal, oder am darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen.

Jahresbeitrag mindestens: 25 € **oder** _____ € auf freiwilliger Basis jährlich bis auf Widerruf.

Hinweis: Auch bei Neuanmeldungen / Austritten im laufenden Jahr ist der komplette Beitrag zu zahlen. Der erste Einzug erfolgt nach der jeweiligen Neu-Aufnahme.

(Kündigungen müssen lt. Satzung in Schriftform bis zum 30.09. eines Jahres beim Vorstand vorliegen).

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

| D . E |

BIC (8 oder 11 Stellen): | D . E |

Ort, Datum

Unterschrift (en) der / des Kontoinhaber/s