

Quartettverein „Concordia“ Reinsfeld e.V.

Kassenwart: Andreas Weist

Mitgliedsantrag:

Ich möchte **aktives / inaktives** (*nicht zutreffendes bitte streichen) Mitglied im Quartettverein „Concordia“ Reinsfeld e.V. werden.

Vorname:

Name:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

Geburtsdatum:

Beginn der Mitgliedschaft:

Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Quartettverein Concordia Reinsfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Identifikationsnummer lautet: DE32QCR00000364210.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Der Einzug erfolgt als Jahresbeitrag (24,-- €) im 1. Quartal des Jahres. Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren sind frei, solange ein Elternteil Mitglied ist.

IBAN Nummer:

BIC:

Bank:

Datum / Unterschrift: