Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Aufnahme in den Koblenzer Bildungsverein.

Name: _____

Vorname: _____

Vorname Ehepartner: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____
(Angaben freiwillig)

Geburtsdatum Ehepartner: _____
(Angaben freiwillig)

Jahresbeiträge:

- ☐ Grundbeitrag 15,- €
- ☐ freiwilliger Beitrag 20,- €
- ☐ Grundbeitrag Ehepaare 30,- €
- ☐ freiwilliger Beitrag Ehepaare 40,- €

_____
Ort, Datum / Unterschrift

Koblenzer Bildungsverein
Hans-Jürgen Wenzel
Bienenstück 48
56072 Koblenz

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE03ZZZ00000706948
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Koblenzer Bildungsverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Koblenzer Bildungsverein 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber):

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum:

Unterschrift: