

Beitrittserklärung

Fachsenfelder Naschkatza e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geb: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____ Handynummer: _____

Gruppierung:

Naschkatza „Brauchtumsgruppe“

Katerballett

Katzarat „Elferrat“

Garde

Passiv

Beitrag:

**Erwachsene
Familien**

35 Euro jährlich (ab 18 Jahre)
55 Euro jährlich (Kinder bis 18 Jahre)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in vollem Umfang an. Die Vereinssatzung kann jederzeit beim Vorstand eingesehen werden.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Die Beitrittserklärung ist beim Vorstand abzugeben!

1.Vorstand: Nadine Patzelt
Kocherblick 2
73434 Aalen
info@naschkatza.de

2.Vorstand: Josef Albrecht
Sandfeldstr. 42
73434 Aalen
info@naschkatza.de

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Fachsenfelder Naschkatza e.V.
Kocherblick 2
73434 Aalen



Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers
Fachsenfelder Naschkatza e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers
Fachsenfelder Naschkatza 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift