

## Beitrittserklärung

ab dem ..... sollen Mitglied werden

Mandatsreferenz .....

Gläubiger-ID

DE91ZZZ00000928658

Name Vorname Geburtsdatum

Ich ermächtige den KV Die Bollen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.-

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Jahresbeitrag

0	Kinder/Jugendliche	18,00 €
0	Erwachsene	30,00 €
0	Familienmitglied	42,00 €

Anschrift ( bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlängern.

Es gelten dabei die mit meinem Institut vereinbarten Bedingungen

Straße .....  
Ort .....  
  
Telefon .....  
Handy .....  
E-Mail .....

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kto-Inhaber .....  
IBAN .....  
BIC .....

Unterschrift .....

.....  
Datum Unterschrift Kontoinhaber

Ich möchte mitwirken

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kindergarde   | <input type="checkbox"/> Männerballett |
| <input type="checkbox"/> Jugendgarde   | <input type="checkbox"/> BollMenGroup  |
| <input type="checkbox"/> Juniorengarde | <input type="checkbox"/> Elferrat      |
| <input type="checkbox"/> Tanzgarde     |  |

Hinweis

"Kinder/Jugendliche" nach Vollendung des 25. Lebensjahres sind nicht mehr im Familienbeitrag mit inbegriffen, ab dann ist Erwachsenenbeitrag fällig