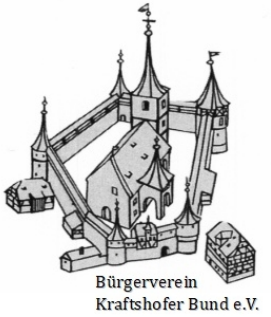

KRAFTSHOFER BUND e.V.
Georg Keilholz, 1. Vorsitzender
www.kraftshofer-bund.de
info@kraftshofer-bund.de

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n Mitglied des Kraftshofer Bundes (Bürgerverein für Kraftshof) werden:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000788692

	Mitglied	ggf. weitere Familienmitglieder		
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Beruf (freiwillig)				
Adresse				
PLZ, Ort:				
Telefon				
E-Mail:				

Newsletter per E-Mail erwünscht (ca. 3-4 mal pro Jahr):
Ja ☐ Nein ☐

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

☐ Einzelmitglied: 18,- Euro

☐ Familienbeitrag (Ehepaare/Lebenspartnerschaften incl. Kinder bis 25 Jahre): 24,- Euro

☐ Freiwillige Fördermitgliedschaft: 50,- Euro

Zutreffendes bitte ankreuzen. Einzug laut Satzung bis 31. März des Kalenderjahres

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Bürgerverein „Kraftshofer Bund e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Kraftshofer Bund 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 gilt dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Änderungen der Bankverbindung teile ich, um Stornokosten zu vermeiden, unverzüglich mit.

Kontoinhaber: _____
Bank: _____
BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kontonummer IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift:

_____