



VORHANG AUF FÜR DIE LAIENSPIELGRUPPE APELERN E.V.

Hauptstraße 13
31552 Apelern

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Laienspielgruppe Apelern e.V.!

Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

*Mitgliedsbeitrag
z. Zt. 8,00€ im Jahr*

Telefonnummer

eMail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Laienspielgruppe Apelern e.V., Hauptstraße 13, 31552 Apelern

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 60 IDE 00000130324

Mandatsreferenz: _____ (wird von der Laienspielgruppe vergeben)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Laienspielgruppe Apelern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Laienspielgruppe Apelern 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Strasse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

DE _____
IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift