Aufnahmeantrag

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

Name: _____

Vorname: _____

Name Ehepartner: _____

Vorname Ehepartner: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsdatum Ehepartner: _____

Jahresbeiträge:

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

_____

Ort, Datum / Unterschrift

Koblenzer Bildungsverein
Jürgen Zahren
Hohenzollernstraße 59
56068 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

Ort, Datum:

Unterschrift: