



KFC Welatê Roj Mönchengladbach MITGLIEDSANTRAG

KFC Welatê Roj Mönchengladbach - Gierthmühlenweg 35 - 41065 Mönchengladbach Tel. 0157/74347013

BEITRITTS-ERKLÄRUNG

Herr/ Frau	Mitglied Nr.*
Name*	E-Mail*
Vorname*	Telefon*
Straße / Nr.*	Handy*
PLZ/Ort* /	Telefax*
geboren am* / / in	Beruf*
Abteilung* <input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Jugend <input type="checkbox"/> Aktivmitglied <input type="checkbox"/> Passivmitglied	

Monatsbeitrag* 5€ 10€ 20€ 30€ _ _ _ _ _

Durch die eigenhändige Unterschrift (bei Antragstellern unter 18 Jahren gilt die Unterschrift des Erziehungsberechtigten) Erkläre ich hiermit, dass ich Mitglied im KFC Welatê Roj Mönchengladbach werden möchte. Bei Aufnahme verpflichte ich mich, die Vereinssatzung sowie die durch den Vorstand und die Delegiertenversammlung gefasste Beschlüsse einzuhalten. Die Aufnahmegebühr wird mit dem ersten Beitragseinzug eingezogen, Die monatlichen Beiträge werden halbjährlich per Lastschrift eingezogen. Der Austritt kann nur durch schriftlichen Kündigung mit einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende erfolgen. Mit der Kündigung ist der Mitgliedsausweis zurückzugeben.

Eintrittsdatum*: ____ / ____ / ____ Eigenhändige Unterschrift*: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)*

ZAHLUNGSMETHODEN:

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDATS*

Ich ermächtige den KFC Welatê Roj Mönchengladbach, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

BIC*: _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ (8 oder 11 Stellen)

IBAN*: DE _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ (22 Stellen bei deutschen Konten)

Nachname, Vorname des Kontoinhabers*
*Pflichtfelder

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers*

KFC WELATE ROJ MÖNCHENGLADBACH

Stadtparkasse Mönchengladbach IBAN: DE31 3105 0000 0003 0793 99 BIC:MGLSDE33XXX