

ANTRAG MITGLIEDSCHAFT



ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN BEIM BÜCHERBÜFFET E. V.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefon: _____

JAHRESBEITRÄGE (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Fördermitgliedschaft 30,00 Euro/ _____ Euro

Ordentliche Mitgliedschaft 120,00 Euro

Der Jahresbeitrag ist zu Beginn eines jeden Kalenderjahres ohne Rücksicht auf den Zeitpunkt des Eintritts und Austritts aus dem Verein in voller Höhe fällig.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Verein Bücherbüffet e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Bücherbüffet 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.

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Der Einzug erfolgt am 1. Februar des jeweiligen Jahres.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SO GEHTS:



Wenn Sie den Mitgliedsantrag ausgefüllt haben, stecken Sie ihn einfach in einen Briefumschlag und senden ihn bitte an:

BÜCHERBÜFFET E. V.
LEOPOLDSTR. 7B
76133 KARLSRUHE

Sie können den Antrag auch per Fax an uns schicken: 0721/ 47 037 353