

Aufnahmeantrag



KG Rote Funken e.V. - Duisburg

Postfach 100703
47007 Duisburg

Unterzeichner/in wünscht der Gesellschaft als aktives passives förderndes Mitglied beizutreten.

Name:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Straße / Hausnr.:

PLZ: Ort:

Telefon: Mobil:

E-Mail-Adresse:

Bitte legen Sie dem Antrag, falls vorhanden, ein Passfoto bei. Alternativ können Sie auch eine Bilddatei per E-Mail an webadministrator@rote-funken-duisburg.de senden.

Jahresbeitrag: Euro. Ich zahle freiwillig einen Jahresbeitrag von: Euro.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzungen der KG Rote Funken e.V. - Duisburg an.

Ich habe die Datenschutzerklärung der KG Rote Funken e.V. gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Duisburg, den

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Kündigungen jeweils zum 31.12. des Jahres
Besuchen Sie uns auch im Internet: <https://rote-funken-duisburg.de>

Anschrift:
KG Rote Funken e.V. - Duisburg
Postfach 10 07 03
47007 Duisburg

Bankverbindung:
Stadtsparkasse Duisburg
IBAN: DE7035050000200509727
BIC: DUISDE33XXX

Vorstand:
Thomas Knabner, Präsident
Thomas Landwehr, Geschäftsführer
Jörg Grontzki, Schatzmeister

Steuer-Nummer: 109/5985/0368 Finanzamt Duisburg-Süd; **Vereinsregistereintrag:** VR 1434 beim Amtsgericht Duisburg

SEPA Lastschriftmandat

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

KG Rote Funken e.V. - Duisburg

Postfach 100703
47007 Duisburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000347486

Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz (vom Empfänger auszufüllen)

Mitglieds-Nr.:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße/Hausnr.:

PLZ:

Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (bitte jeweils nur ein Zeichen je Kästchen)

BIC des Zahlungspflichtigen (bitte jeweils nur ein Zeichen je Kästchen)

Duisburg, den

Unterschrift des Kontoinhabers

Anschrift:
KG Rote Funken e.V. - Duisburg
Postfach 10 07 03
47007 Duisburg

Bankverbindung:
Stadtsparkasse Duisburg
IBAN: DE7035050000200509727
BIC: DUISDE33XXX

Vorstand:
Thomas Knabner, Präsident
Thomas Landwehr, Geschäftsführer
Jörg Grontzki, Schatzmeister