

## Mitgliedsantrag

Hiermit trete ich (wir) dem Förderverein Königsbach e.V. „Die Kinschbacher“ als Mitglied bei.

Jahresbeitrag in Höhe von

Euro 24,00 Einzelmitgliedschaft

Euro 36,00 Familienmitgliedschaft

Euro \_\_\_\_\_

---

Vorname und Name

Vorname und Name

---

Geburtsdatum

Geburtsdatum

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Datum, Ort und Unterschrift(en) (Mitglied)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

#### **Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Förderverein „Die Kinschbacher“ Königsbach  
Deidesheimer Str. 7  
67435 Neustadt

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE24ZZZ00000908621

Ich ermächtige den Förderverein Königsbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Königsbach 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:	BIC:	IBAN:
-----------------	------	-------

---

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Zur Information:

Der Mitgliedsbeitrag wird rückwirkend für das laufende Jahr jeweils im November abgebucht.