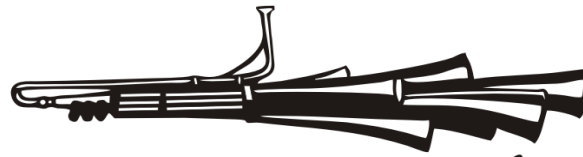
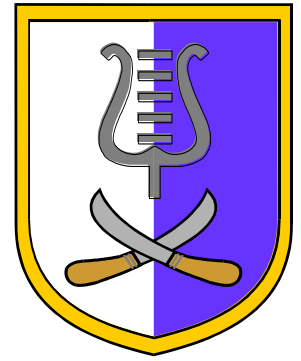


Krummesser Spielmannszug e.V.



Die Durchstarter

Eintrittserklärung

Hiermit trete ich, _____
(Vor- und Nachname)

geb. am: _____ in: _____

wohnhaf: _____
(vollständige Anschrift)

Tel.: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

mit sofortiger Wirkung / ab dem _____ dem

**Krummesser Spielmannszug e.V. gegr. 1950
„Die Durchstarter“**

bei.

Ich möchte aktives / förderndes Mitglied werden.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Krummesser
Spielmannszuges „Die Durchstarter“ an.**

Krummesse, _____
(Datum)

(Unterschrift)

Der Beitrag wird 1x jährlich im März zu Lasten Ihres/Deines auf der Rückseite eingetragenen Kontos per Lastschrift eingezogen. Erwachsene zahlen 30 €/Jahr und Minderjährige 20 €/Jahr.

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis –Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Krummesser Spielmannszug e.V. „Die Durchstarter“ 23628 Krummesse	Wiederkehrende Zahlungen
---	---------------------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
---------------------------------	-----------------

Ich/Wir ermächtige/n den *Krummesser Spielmannszug e.V. „Die Durchstarter“*, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom *Krummesser Spielmannszug e.V. „Die Durchstarter“* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Land

IBAN	BIC
Kreditinstitut	

Ort und Datum	Unterschrift/en
---------------	-----------------