



KAPPEN- CLUB- NIEDERHÖCHSTADT e.V.

Postfach 3044 • 65746 Eschborn 3
1. Vorsitzender: Wolfgang Hacker ☎ 06173 - 62778

AUFNAHMEANTRAG

Ich stelle hiermit den Antrag, als Mitglied in den KAPPEN-CLUB-NIEDERHÖCHSTADT e. V. aufgenommen zu werden.

Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. 40,00 € für Erwachsene,
10,00 € für Kinder
und 80,00 € für Familien.

Mir ist bekannt, dass die Zahlung des Mitgliedsbeitrages bargeldlos durch das Bankeinzugsverfahren erfolgt, wozu ich die anhängende Vollmacht erteile. Im Annahmefall erkenne ich die Satzung und die Geschäftsordnung des KCN e. V. an.

Name Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefonnummer Geburtsdatum

Familienstand Hochzeitsdatum

eMail-Adresse

Datum Eigenhändige Unterschrift
(evtl. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Zu- und Vorname des Antragstellers

Anschrift

VOLLMACHT

Hiermit ermächtige ich den KAPPEN-CLUB-NIEDERHÖCHSTADT e. V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag für meine Mitgliedschaft bei Fälligkeit einzuziehen und das Konto

(Zu- und Vorname des Kontoinhabers) _____

bei der _____ BLZ _____

Konto-Nummer _____

zu belasten. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Löse ich obiges Konto auf, oder wechsle ich zu einem anderen Geldinstitut, werde ich den Vorstand des KCN e. V. von der Änderung informieren.

Datum Eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers

ERKLÄRUNG

Ich möchte an dem bargeldlosen Bankeinzugsverfahren nicht teilnehmen. Ich erkläre mich daher bereit, den jeweiligen gültigen Jahresbeitrag auf das Beitragskonto des KCN e. V. bei der

Taunus-Sparkasse, Zweigstelle Niederhöchstadt,
Konto-Nr. 44 000 148
Bankleitzahl 512 500 00,

bis spätestens zum 01.07. eines jeden Jahres einzuzahlen.

Datum Unterschrift