

MITGLIEDER ERFASSUNG

Datum

Daten aufgenommen von

Neueintritt Änderung
Kolpingsfamilie K F G

Spielmannszug

Name

Vorname

Geburtstag

Eintritt

Postleitzahl

Ort

Straße

Nr.

Email-Adresse @

Telefon

Mobiltelefon

IBAN DE

SEPA liegt vor Ja nein

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige hiermit die Kolpingsfamilie Lohr a.Main widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KF Lohr a.Main auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einzugstermin KF jedes Jahr am 01.04. bzw. KFG jedes Jahr am 11.11.

Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich anzuzeigen. Evtl. Kosten bei Nichteinlösung trägt der Kontoinhaber.

Unterschrift Mitglied s.o./Kontoinhaber: _____

Nur wenn abweichender Kontoinhaber:

Name

Vorname

Postleitzahl

Ort

Straße

Nr.

Email-Adresse

Telefonisch erreichbar unter Nr.

IBAN DE

SEPA liegt vor Ja nein

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Hiermit gebe ich meine Einverständnis die Daten elektronisch verarbeiten zu dürfen

Einverstanden mit Veröffentlichung von Bild und Namen

bei KFG verpflichtend

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Für interne Verarbeitung

Mitgliedsnummer

Erfasst in Linear

Erfasst von

Erfasst in KF eVewa

Erfasst von

Höhe des Beitrags €

Art der Mitgliedschaft

SEPA liegt vor

Einverständnis für Datenverarbeitung liegt vor

Veröffentlichung von Bild und Namen liegt vor

Bemerkungen: