

Deutsch-Amerikanischer Freundeskreis Paderborn-Belleville e.V. Geworben von: _____
Postfach 1414
33044 Paderborn

Mitgliedsantrag

Ich / wir erkläre(n) hiermit meinen (unseren) Beitritt zum Deutsch-Amerikanischen Freundeskreis Paderborn-Belleville e.V. (DAFK) zum Mitgliedsbeitrag von z. Zt. **8,00 €** im Jahr. *Jugendliche bis 25 Jahre zahlen z. Zt. **2,50 €** im Jahr.

1. Name / Vorname: _____ *Geb. Datum: _____

2. Name / Vorname: _____ *Geb. Datum: _____

3. Name / Vorname: _____ *Geb. Datum: _____

4. Name / Vorname: _____ *Geb. Datum: _____

* Bei Jugendlichen bis 25 Jahre bitte das Geburtsdatum angeben.

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon / Mobil: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Deutsch-Amerikanischer Freundeskreis Paderborn-Belleville e.V. (DAFK)

Gläubiger ID: DE55ZZZ00000381547 **Mandatsreferenz:** wird vom Verein vergeben (Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den DAFK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DAFK 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.

Vorname u. Name d. Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: (K-Nr.) _____

BIC: (BLZ) _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____