

Anmeldeformular für die Mitgliedschaft im Verein „Comic-Nostalgiefreunde e.V.“

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Comic-Nostalgiefreunde e.V.“. Die Mitgliedschaft kann jederzeit bis zum Jahresende eines jeden Kalenderjahres beendet werden. Der Beitrag des laufenden Jahres muss jedoch noch beglichen werden.

Name

Adresse

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Ich bin einverstanden mit einer Zahlung eines jährlichen Beitrags in Höhe von:

- | | | |
|--------------------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | ordentliches Mitglied | € 20 |
| <input type="checkbox"/> | ermäßigter Beitrag
(z.B. Arbeitslosigkeit, Rentner) | € 10 |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaare (beide Mitglieder) | € 25 |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaare (ermäßigter Beitrag)
(z.B. Arbeitslosigkeit, Rentner) | € 15 |

Zahlungsart:

- per Überweisung
- per Lastschrift (bitte Bankdaten angeben)

IBAN-Nr.: _____

SWIFT BIC: _____

Jahresbeiträge mit Einzugsermächtigungen werden jedes Jahr bis März abgebucht, ansonsten bitte den Jahresbeitrag bis spätestens März des laufenden Kalenderjahres auf das folgende Vereinskonto bei der Stadtsparkasse in Passau überweisen:

IBAN-Nr.: DE75 7405 0000 0030 1304 05

BIC-Nr.: BYLADEM1PAS

Verwendungszweck: Jahresbeitrag Mitgliedschaft Comic-Nostalgiefreunde e.V.

Datum

Unterschrift