

AUFNAHMEANTRAG

für eine Mitgliedschaft in der

Karnevalsgesellschaft KNAASKÖPP 1929

Vorname: _____

Name: _____

geb. am: _____ Beruf: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße / Nr.: _____

Telefon: _____ Handy: _____

gewünschte Mitgliedschaft: Aktiv Fördernd

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag für 20__ von _____ € wurde
entrichtet.

Unterschrift Kassierer/Vorstand: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

KG Knaasköpp 1929
Hermannstadtstraße 12
40591 Düsseldorf

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CICreditor Identifier)]

DE12ZZZ00000745004

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

KG Knaasköpp 1929

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n)
ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

KG Knaasköpp 1929

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN
DE

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)