Name:		Vorname:			MitglNr.:	
Anschrift:					. DA-Nr.:	
Geburtsdatum		Email * (* freiw. Angabe)				
Verein der Freunde Geschäftsstelle Aulgasse 5 65399 Kiedrich im F		Kiedrich e.V.				
Mitgliedsantrag a	an den »Verei	n der Freunde	des Chorstift	s Kiedrich	e.V.«	
Ich bin bereit, dem zur Zahlung eines J					n und verpflic	hte mich
in Höhe von	Eu	ro (i.W			Euro).	
Ort / Datum:			Unterschrift			
Gläubiger-Indentifik Mandatsreferenznu Name, Vorname des Mitgli SEPA-Lastschriftma Ich ermächtige den Lastschrift widerruflic Chorstifts Kiedrich e.V Hinweis: Ich kann i belasteten Betrages v	ationsnummer: mmer: eds andat Verein der Freur h einzuziehen. Z /. auf mein Konto	DE42 VDF0 (VDF + Mitgl	0000 3913 84 Nr. Kiedrich e.V., Z mein Kreditinstitu chriften einzulöse nnend mit dem	Zahlungen vo t an, die vom en. Belastungsda	Verein der Frettum, die Ersta	eunde des ttung des
Zahlungsart: Wiederkehrende Za Erstmals nach Mandatserte		Jahre	des Lastschrifteinzug es-Mitgliedsbeit			
Name, Vorname des	Kontoinhabers:					
Kreditinstitut (Name o	der BIC):					
Konto / IBAN:	DE _		l		_	
Erklärung zum Date satzungsgemäßen Ve Bankdaten werden nu	ereinszwecken in	einer EDV-gestüt	zten Mitglieder- ι	und Beitragsd	atei gespeicher	rt werden
Ort und Datum		Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers				

AB 2025-03