



PUELICHE e.V.



Antrag zur Aufnahme als Mitglied des PUELICHE e.V. (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Nachname		Vorname	
Geb. Datum		Telefon	
Straße		Mobil	
Wohnort			
E-Mail		Beitragsgruppe	

Ich möchte über die nächsten Aktivitäten und Ereignisse von PUELICHE e.V. per E-Mail informiert werden.

JA / NEIN (Bitte nichtzutreffendes streichen)

_____, den _____

Unterschrift des Antragstellers bzw. Erziehungsberechtigten

SEPA - Lastschriftmandat

1. SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den PUELICHE e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PUELICHE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

2. Meine Bankverbindung lautet (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

_____, den _____

Unterschrift(en) des Kontoinhabers