



AUFNAHMEANTRAG

bitte an nebenstehende Adresse schicken

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im Burgverein Königstein e.V. und erkläre mich bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von € _____ zu zahlen (Mindestbeitrag € 20,-).
Die Zahlung / Einziehung soll zum 1. Januar/1. Juli erfolgen (Zutreffendes bitte unterstreichen).

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Mitglied ab: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bemerkung: _____

Königstein, _____ 20 _____

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (widerruflich)

zugunsten des Burgverein Königstein e.V., Altkönigstraße 48, 61462 Königstein über den von mir bei Fälligkeit zu zahlenden Jahresbeitrag in Höhe von € _____
Der Einzug soll zum 1. Januar/1. Juli erfolgen (Zutreffendes bitte unterstreichen).

Kontonr.: _____ Bankleitzahl: _____

Bank: _____ Konto-Inhaber: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Königstein, _____ 20 _____

Unterschrift

Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit Antragsteller identisch

AUFNAHMEBESTÄTIGUNG

Königstein, _____ 20 _____

Präsident / in

Mitglied des Präsidiums