

Das Anmeldeformular, bevorzugt inkl. SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug der Jahresbeiträge und der einmaligen Aufnahmegebühr, senden Sie bitte ausgefüllt und unterschrieben per Mail, Brief oder Fax an:

Thomas Sander, Weiherstr. 8, 53533 Aremberg
Fax: 02693 / 414 98 16, Mail: t.sander@eifelverein.koeln



Eifelverein Ortsgruppe Köln e.V.

ANMELDUNG zum 1. Januar 202_ (Mitgliedsjahr = Kalenderjahr)

Vor-/Nachname des Mitglieds: _____

Ggf. Vor-/Nachname des (Ehe-)Partners: _____

Straße, HausNr: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum - des Mitglieds: _____ - des Partners: _____

Beruf - des Mitglieds: _____ - des Partners: _____

Telefon - privat: _____ - dienstlich: _____

Telefon - Handy: _____ - Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vor-/Nachname der Kinder unter 18 Jahren: _____ geb. am _____
(Weitere Kinder bitte ggf. auf Zusatzblatt angeben)

_____ geb. am _____

Jahresbeiträge gemäß Satzung

Einzelmitgliedschaft	€ 38,-
gemeinsame Partnermitgliedschaft	€ 53,-
Auszubildende u. Studenten (bis zum 27. Lebensjahr)	€ 9,-
Kinder (bis zum 18. Lebensjahr)	beitragsfrei
Aufnahmegebühr <u>einmalig</u>	€ 5,-

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Eifelverein Ortsgruppe Köln e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eifelverein Ortsgruppe Köln e.V. eingereichten SEPA-Lastschriften auszuführen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Eifelverein Ortsgruppe Köln e.V.: DE72ZZZ00000253104

Kontoinhaber _____

BLZ oder BIC _____

KontoNr oder IBAN _____

Datum

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz: Wir speichern Ihre Daten für die Beitragsverwaltung und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung des Eifelverein Ortsgruppe Köln e.V. und des Eifelverein e.V. elektronisch. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. Nach Ende der Mitgliedschaft werden Ihre Daten gelöscht.