



Aufnahmeantrag

Einzelperson

Familienmitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den

TAUNUSKLUB Köppern/Taunus e.V.

NAME, Vorname	Beruf	Telefon / Email
Geburtsdatum	Geburtsort	Familienstand (led. / verh. gesch.)
Postleitzahl / Wohnort	Anschrift (Strasse / Hausnummer)	
Datum	Unterschrift	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE56ZZZ00000686788**

Hiermit ermächtige ich den **Taunusklub Köppern/Taunus e.V.** ab dem _____ Zahlungen des Mitgliedsbeitrages (**20,-- €**) für Einzelpersonen, bzw. (**30,-- €**) für Familie mit Kinder bis 18 Jahren, mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Taunusklub eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis : Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank : _____

Kontoinhaber/in : _____

IBAN : _____
(Diese Angabe finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Scheckkarte)

Datum : _____ Unterschrift : _____

Bitte wenden !

Name und Geburtsdatum der Familienmitglieder unter 18 Jahren :

Name : Geburtstag :

Name : Geburtstag :

Name : Geburtstag :

Name : Geburtstag :

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich keine Einwände habe, bei Wanderungen oder
Veranstaltungen, fotografiert zu werden.

.....
Unterschrift :

.....
Datum :