Deutsch – Amerikanischer – Club Koblenz e.V.
German – American – Club
Member of the Federation of German – American – Clubs e.V.

Vorsitzender
H.-Dieter Werner
Auf den Weiden 15
56220 Kaltenengers
Tel. 02630-84791

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den

Deutsch-Amerikanischen-Club Koblenz e.V.

Bitte diesen Aufnahmeantrag an o.a. Anschrift übersenden!

☐ als Einzelmitglied	(21,47 €/Jahr)
☐ als Ehepaar/Partnerschaft	(30,68 €/Jahr)
☐ als Schüler/Student	(11,25 €/Jahr)
☐ als eine kooperative Mitgliedschaft	(51,13 €/Jahr)

(zutreffendes bitte ankreuzen – der Beitrag basiert auf genaue Umrechnung von DM auf EURO)

Die Beitragspflicht wird fällig am ersten des Monats, in dem die Mitgliedschaft schriftlich bestätigt wird.

Name: ……Vorname:……Geburtstag:…….

Name: ……Vorname:……Geburtstag:…….

Straße, Haus-Nr……..PLZ/Wohnort……..

Telefon:…….....E-Mail:……

Ort, Datum:……...……Unterschrift:……

Unsere Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000706211 **Mandatsreferenz-Nr. DAC-** ☐☐☐

(DAC- und pers. Mitglieds-Nr. - wird vom DAC ergänzt)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung):

Ich/wir ermächtige(n) den Deutsch-Amerikanischen-Club Koblenz e.V.
den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich wird mein/unser Kreditinstitut angewiesen, die vom DAC-Koblenz e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: DE☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ BIC: ☐☐☐☐DE☐☐☐☐☐

Geldinstitut _____ Kontoinhaber _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____