

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Rater Jong werden.
Mit der Zahlung des Jahresbeitrages (zurzeit
€ 30,00), der von der Mitgliedschaft jährlich
beschlossen wird, bin ich einverstanden.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

Beruf/frühere Tätigkeit

Hobbys

Ich wohne in Ratingen seit

Mein Pate ist

Datum

Unterschrift

*Bitte das Formular und das SEPA-Lastschriftmandat
(siehe zweite Seite) ausfüllen, unterschreiben und an
unsere Anschrift senden.*

Danke!

Rater Jonges e.V.
Postfach 101 401, 40834 Ratingen

SEPA - Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Ratinger Jonges e.V.

Anschrift:

Turmstraße 8a, 40878 Ratingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 12 ZZZ0 0000 3194 65

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

Wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen
oder Kontonummer und BLZ

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)