



Eschweiler Scharwache 1882 e.V.

Eschweiler Scharwache 1882 e. V.
Arndtstraße 9
52249 Eschweiler



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Eschweiler Scharwache 1882 e. V. als

INAKTIVES MITGLIED

Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliederbeitrags von zurzeit 60,00 Euro. Ich bin darüber unterrichtet, dass inaktive Mitglieder berechtigt sind, Krätzchen, Vereinsnadel und Orden zu tragen.

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Tel.: _____ Geb.-Datum: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Eschweiler Scharwache 1882 e. V., Arndtstraße 9, 52249 Eschweiler
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000474763 - Mandatsreferenz: 1882-0001

Ich ermächtige die Eschweiler Scharwache 1882 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Eschweiler Scharwache 1882 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort wie oben.

IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift

GESCHÄFTSFÜHRENDER VORSTAND

ZEKRETÄR
MARCUS GLASMACHER
HOSPELTSTRASSE 51
50825 KÖLN
0176 / 24549000

PRÄSIDENT
SIMON HENDRIKS
ARNDTSTRASSE 9
52249 ESCHWEILER
0177 / 3168301

SCHATZMEISTER
CHRISTIAN KRÄMER
KAMBACHSTRASSE 12
52249 ESCHWEILER
02403 / 787980