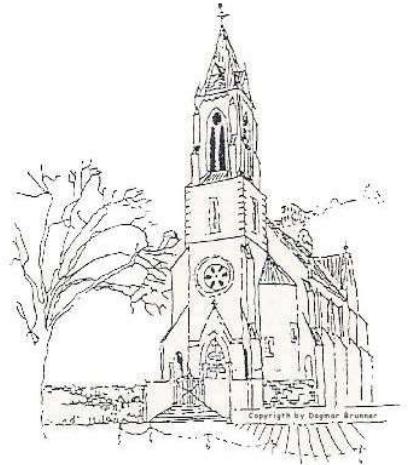


ProKiG e.V.

GESCHÄFTSSTELLE: Timo Jochum | Im Röhrich 42 | 67098 Bad Dürkheim



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den ProKiG e.V.
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name

Vorname

Straße

PLZ /Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-Mail

Ich zahle den jährlichen Mitgliederbeitrag von EUR 24,00 (Mindestbeitrag)

Ich zahle einen höheren Jahresbeitrag von EUR _____

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im I. Quartal (spätestens zum 31.03.) eines

Jahrs. Zahlungsempfänger:

ProKiG e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DEXXXXXXXXXXXXXX

Mandatsreferenz:

Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den ProKiG e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ProKiG e.V. 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort : _____
(falls abweichend vom obigen Mitglied)

Ort, Datum

Unterschrift