



COBRA | CLUB

COBRA - CLUB (IN GRÜNDUNG)

MERSCHIEDERSTRASSE 77/79

42659 SOLINGEN

TEL: 0212 / 331222

FAX: 01805 / 23363333122

A.HERRMANN@COBRA-SOLINGEN.DE

Kult[ur] in sg

BEITRITTSERKLÄRUNG

PRIVATPERSON

VEREIN

FIRMA

ANREDE: _____

GEBURTSDATUM: _____

NAME: _____

TELEFON: _____

STRASSE: _____

HANDY: _____

PLZ, ORT: _____

E-MAIL: _____

JAHRESBEITRAG:

0,23 €/WÖCHTL.

0,47€/WÖCHTL.

FREIWILLIG MEHR _____

JUGENDL. UNTER 20(1)

ERWACHSENE(2)

€(3)

JÄHRLICH

HALBJÄHRLICH

ZAHLUNGSART:

LASTSCHRIFT(4)

BAR(5)

RECHNUNG(6)

HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINE MITGLIEDSCHAFT IN DEM VEREIN COBRA. DIE MITGLIEDSCHAFT KANN MIT EINER FRIST VON VIER WOCHEN ZUM JAHRESENDE HIN JEDERZEIT GEKÜNDIGT WERDEN.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

HINWEISE:

1)MINDESTBEITRAG JUGENDLICHE UNTER 20 (0,23 €/WÖCHTL.)

2)MINDESTBEITRAG ERWACHSENE (0,47 €/WÖCHTL.)

3)FREIBEITRAG ÜBER 0,47 €/WÖCHTL.

4)BITTE AUF DER RÜCKSEITE EINZUGSERMÄCHTIGUNG AUSFÜLLEN

5)BEITRAG BIS ZUM 31. BZW. 1.7. DES JAHRES BAR IN DER COBRA ODER DURCH ÜBERWEISUNG ZU ZAHLEN. FÜR ZAHLUNGSERRINNERUNG FALLEN 1,50 € AN.

6)FÜR RECHNUNGSERSTELLUNGEN FALLEN ZUSÄTZLICH 1,50 €

7)BEI MINDERJÄHRIGEN BITTE UNTERSCHRIFT EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: COBRA, MERSCHIEDERSTRASSE 77/79, 42699 SOLINGEN

HIERMIT ERMÄCHTIGE ICH SIE WIDERRUFlich, DIE VON MIR O. G. ZU ENTRICHTENDEN BEITRAGSZAHLUNGEN, JÄHRLICH ODER HALBJÄHRLICH BEI FÄLLIGKEIT, ZU LASTEN MEINES GIROKONTOS DURCH LASTSCHRIFT EINZUZIEHEN.

KONTOINHABER:

KONTO-NR:

BANKLEITZAHL:

BANK:

WENN MEIN KREDITINSTITUT DIE ERFORDERLICHE DECKUNG NICHT AUFWEIST, BESTEHT SEITENS DES KONTOFÜHRENDEN KREDITINSTITUT KEINE VERPFLICHTUNG ZUR EINLÖSUNG. TEILEINLÖSUNGEN WERDEN IM LASTSCHRIFTVERFAHREN NICHT VORGENOMMEN.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

ICH BIN DAMIT EINVERSTANDEN DIE COBRA-NEWSLETTER PER E-MAIL ZU ERHALTEN

ORT, DATUM

BITTE DIESES SCHREIBEN AUSGEFÜLLT AN DEN VEREIN SENDEN!!!

KULTURZENTRUM
COBRA
SOLINGEN