Dufkampstr. 11 Haus Hakenfort 48703 Stadtlohn

An den Verein "Mönsterlänner Kiepenkiärls, Meerschke un Tüötten" Dufkampstr. 11 **48703 Stadtlohn** 

## Aufnahmeantrag

Ort, Datum

Name/Vorname		
Straße		
PLZ: O	rt:	
Datum:	Unterschrift:	
Freiwillige Angaben		
Beruf:		Geburtsdatum:
Telefon:	Email:	
SEPA-Lastschi	rift-Mandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer		DE66 4015 4530 0000 6596 31
Mandatsreferenz:		xxxxxxxx (wird auf Wunsch mitgeteilt)
Ich ermächtige den	Verein Kiepenkiärls, M	Meerscke un Tüötten" von 1981 e.V., Zahlun
		schrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
von meinem Konto	a Vanain Viananlaad	le auf mein Konto gezogenen Lastschriften
Kreditinstitut an, di	e vom verem Kiepenkeri	te auf mem Konto gezogenen Lastschiften
Kreditinstitut an, di einzulösen.	-	en, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Kreditinstitut an, di einzulösen. Hinweis: Ich kann i Erstattung des belas	nnerhalb von acht Woche teten Betrages verlangen	
Kreditinstitut an, di einzulösen. Hinweis: Ich kann i Erstattung des belas	nnerhalb von acht Woche	en, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Kreditinstitut an, di einzulösen. Hinweis: Ich kann i Erstattung des belas Kreditinstitut vereii	nnerhalb von acht Woche teten Betrages verlangen	en, beginnend mit dem Belastungsdatum, die n. Es gelten dabei die mit meinem
Kreditinstitut an, di einzulösen. Hinweis: Ich kann i Erstattung des belas Kreditinstitut verein Bankverbindung be	nnerhalb von acht Woche teten Betrages verlangen abarten Bedingungen.	en, beginnend mit dem Belastungsdatum, die n. Es gelten dabei die mit meinem
Kreditinstitut an, di einzulösen. Hinweis: Ich kann i Erstattung des belas Kreditinstitut verein Bankverbindung be IBAN Oder	nnerhalb von acht Woche teten Betrages verlangen barten Bedingungen.	en, beginnend mit dem Belastungsdatum, die n. Es gelten dabei die mit meinem

Unterschrift