

Katholische Studierende Jugend Trier
A N M E L D U N G



Hiermit melde ich mich bei der KSJ (Katholische Studierende Jugend) im Bistum Trier, Weberbach 72, 54290 Trier an.

- Beitrag : 28,00 EUR** (Jahresbeitrag)
- Soli-Mitglied:** Individueller Jahresbeitrag, in Höhe von: _____

Name

Vorname(Mitglied):

Straße:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:**Telefonnummer:**.....

Mailadresse:

Name u. Geburtsdatum von Geschwisterkindern (Vorsicht! Eltern fallen nicht darunter):

.....
.....

Ort, Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Erziehungsberechtigte

Eine Kündigung der Mitgliedschaft für das kommende Jahr ist nur bis zum 1.12. möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen!

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den KSJ Diözesanverband

einmalig eine Zahlung wiederkehrende Zahlungen

Von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut (Name):	
IBAN:	BIC:

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Vom Büro auszufüllen Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ0000049427	Mandatsreferenz:.....
--	-----------------------