



Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname _____
Geb.-Datum _____ E-Mail _____
Telefon _____ Fax _____
Postleitzahl, Wohnort _____
Straße, Hausnummer _____
Beruf, Tätigkeit _____
Anmeldedatum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Einverständniserklärung zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages jeweils im März eines Jahres durch Lastschrift:

Ich ermächtige den Freundeskreis Karlsruhe-Halle e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Karlsruhe-Halle e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut _____
IBAN _____ BIC _____
Datum _____ Unterschrift _____

Darüber hinaus erkläre ich mein Einverständnis:

- zur Weitergabe meines Namens und meiner Adresse an das Hauptamt der Stadt Karlsruhe zur Verwendung für Einladungen an mich durch den Oberbürgermeister.
- zur Weitergabe meines Namens, meiner Adresse, Telefon- und Fax-Nr. sowie E-Mail Adresse an die anderen Mitglieder des Freundeskreises Karlsruhe - Halle e. V.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie Ihre Einwilligung jederzeit unentgeltlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können. Bitte richten Sie Ihren Widerruf an FK Karlsruhe - Halle e. V., Vorsitzende, Dr. Bärbel Maliske-Velten, Ebertstraße 9 A, 76135 Karlsruhe.

Datum _____ Unterschrift _____

Freundeskreis Karlsruhe - Halle e. V.

Aufnahmedatum _____ Mitgliedsnummer _____