

# Mitgliedsantrag Katholischer Burschenverein Sankt Wolfgang e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim  
Katholischen Burschenverein Sankt Wolfgang e.V. als:

- aktives Mitglied
- passives Mitglied
- förderndes Mitglied (jährlicher Förderbeitrag \_\_\_\_\_ €)

## Angaben zur Person:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ WhatsApp Ja  Nein

E-Mail: \_\_\_\_\_ Facebookname: \_\_\_\_\_

## ERKLÄRUNGEN

Ich habe mich über die aktuelle Satzung informiert, vor allem über meine Rechte und Pflichten als Mitglied des Burschenvereins, und werde mich an diese halten.  
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und versichere, Änderungen sofort an die Vorstandschaft weiterzuleiten.

**Mitgliedsbeitrag jährlich: 40€ (aktives Mitglied)  
20€ (passives Mitglied)**

**Zur Info: Bei Eintritt entstehen einmalige Kosten von 112€ für Hemd mit individueller Bestickung, Leibal und Polo-Shirt sowie einem Anstecker aus Metall.**

**Abbuchung zum 20.05**

## **BEITRAGSZAHLUNG**

SEPA-Lastschriftmandat (für SEPA-Basis Lastschriftverfahren)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Katholischer Burschenverein Sankt Wolfgang e.V.  
Thomas Döllel  
Pumpernudel 2  
84427 Sankt Wolfgang

Gläubiger-ID: DE13ZZZ00001717023

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Katholischen Burschenverein Sankt Wolfgang e.V.  
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Katholischen  
Burschenverein Sankt Wolfgang e.V.  
auf mein/unser 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.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

---

**Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller**