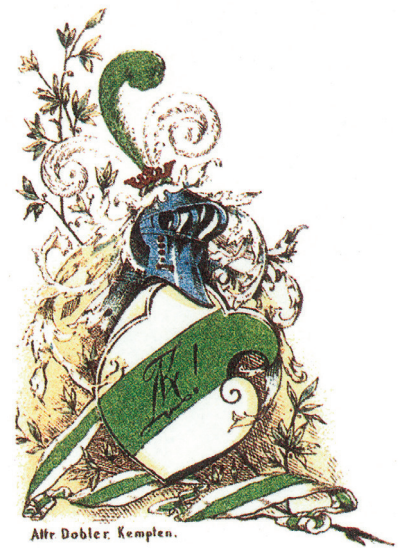




RAVK-Absolventenbund Kempten

*Absolventenbund des Allgäu-Gymnasiums
und seiner Vorgängerschulen seit 1894*



Beitrittserklärung

Ich erkläre mich bereit, dem RAVK-Absolventenbund Kempten als Mitglied beizutreten.

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Abi-Jahrgang: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Beitrag: € _____ in Worten _____

IBAN DE _____

RAVK-Absolventenbund Kempten, Rosenau 44, 87437 Kempten; Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000137520

Ich ermächtige den RAVK-Absolventenbund Kempten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem RAVK-Absolventenbund Kempten auf mein 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.

SEPA-Lastschriftmandat - Mandatsreferenz: _____ (wird vom RAVK ausgefüllt)

_____, den _____

(Unterschrift)

Beitragsordnung pro Jahr: Mitglieder € 40,- | Jungmitglieder € 12,- | Förd. Mitglieder € 60,- | Jur. Personen € 60,-