



ZUM KIRCHENWIRT
BIERWIRTSCHAFT - OBERREDWITZ

Werden Sie Mitglied im Verein
„Zum Kirchenwirt e.V.“ und
unterstützen Sie uns dabei,
die Gaststätte Zum Kirchenwirt
als traditionelle
Oberredwitzer/Marktedwitzer
Bierwirtschaft zu erhalten.

KONTAKT

ZUM KIRCHENWIRT e.V.

ADRESSE:
Kirchstraße 9
95615 Marktedwitz

TELEFON:
0171 2821493 M. Preuß 1. Vors.
0170 5039902 A. Meier 2. Vors.
0173 1406590 S. Malzer Schriftf.
0171 3159912 T. Müller Kassier

WEBSITE:
www.kirchenwirt-oberredwitz.de

E-MAIL:
info@kirchenwirt-oberredwitz.de

KONTO:
Zum Kirchenwirt e.V.
IBAN DE85 7805 0000 0222 7005 85
BIC BYLADEM1HOF
Sparkasse Hochfranken

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN „ZUM KIRCHENWIRT e.V.“

PERSÖNLICHE DATEN

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel: _____

Mail: _____

Geb. (freiwillige Angabe): _____

MITGLIEDSART

Ehrenmitglied Vollmitglied Fördermitglied

(Die Spezifikationen sind der Satzung zu entnehmen, bitte die gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen)

BEITRAG

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: _____ €

(Der Jährliche Mitgliedsbeitrag beläuft sich mindestens auf 30€ und kann, darüber hinaus, frei gewählt werden.)

ZAHLUNG

Dauerauftrag SEPA-Lastschriftmandat

(Gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen)

BEI ZAHLUNGSART SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Bitte Rückseite ausfüllen →

Alle Daten werden vertraulich behandelt. Sie erhalten von uns als Mitglied Einladungen zur jährlichen Mitgliederversammlung, sowie Einladungen zu unseren Events.

Vorname, Name
(Kontoinhaber):

Straße, Hausnummer:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE38ZZZ00002265302

Hiermit ermächtige ich den Verein „Zum Kirchenwirt e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Zum Kirchenwirt e.V.“ auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift