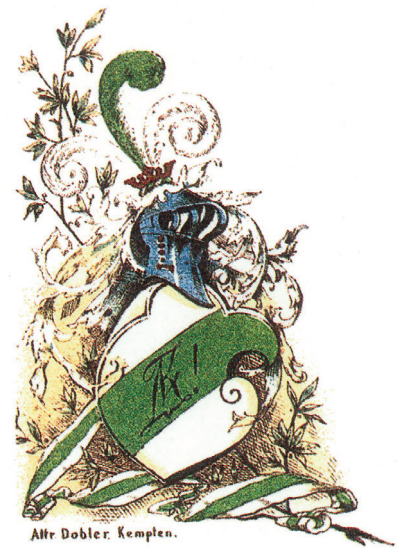




RAVK-Absolventenbund Kempten

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, Anette-Thoma Weg 6, 87439 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 ein- zulösen. 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: Jungmitglieder € 18,- | Jungmitglieder ab dem 30. Geburtstag € 30,-
Mitglieder ab dem 40. Geburtstag € 40,- | Förd. Mitglieder € 60,- | Jur. Personen € 60,-