



Mitgliedschaftsvertrag des Essenz Koblenz e.V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Essenz Koblenz e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ich möchte folgenden monatlichen Beitrag entrichten: _____ (mindestens 10
€ im Monat).

Bezahlungsmethode:

Sepa-Lastschriftmandat (Wird bevorzugt und befindet sich unter Downloads)
www.essenz-koblenz.de/downloads

Dauerauftrag

Ich möchte gerne in folgenden Intervallen zahlen:

Zum 1. im Monat

Zum 15. im Monat

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds