

Aufnahmeantrag



Einzelmitgliedschaft (20,- € Jahresbeitrag)

Familienmitgliedschaft (30,- € Jahresbeitrag)

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft bei den Schlepperfreunden Deizisau

.....
Name, Vorname Geb. Datum Geb. Ort

.....
Straße PLZ, Wohnort

.....
Email Mobil Telefon

Bei Familienmitgliedschaft:

Ehepartner

.....
Name, Vorname Geb. Datum Geb. Ort

Kinder

.....
Name, Vorname Geb. Datum Geb. Ort

.....
Name, Vorname Geb. Datum Geb. Ort

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir die Schlepperfreunde Deizisau widerruflich, den von uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

.....
Kreditinstitut Kontoinhaber

.....
IBAN BIC

.....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)