

Verein für Bewegungsspiele Waldmohr e.V.



Beitrittserklärung

Beitrag: Familie (12 € / Monat) Erwachsener (8 € / M.) Jugendlicher/Student (6 € / M.)

Mitgliedsdaten:

Vorname:

Nachname:

Straße u. Nr.:

PLZ: **Ort:**

Geburtsdatum: **Telefon:**

E-Mail:

Weitere Familienmitglieder (nur bei Familienbeitrag):

Name: <input type="text"/>	Geb. Dat.: <input type="text"/>
Name: <input type="text"/>	Geb. Dat.: <input type="text"/>
Name: <input type="text"/>	Geb. Dat.: <input type="text"/>
Name: <input type="text"/>	Geb. Dat.: <input type="text"/>

Ort, Datum: **Unterschrift:**

Einzugsermächtigung

1/4 - jährlich 1/2 - jährlich jährlich

Hiermit ermächtige ich den Verein für Bewegungsspiele Waldmohr e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000078685) die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörige von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

Ort, Datum: **Unterschrift:**