

Beitrittserklärung Ambidrago e.V

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Ambidrago e.V.



Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

PLZ und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

Email:.....

Der jährliche Mitgliedbeitrag beträgt 12 EURO

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift/bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Ambidrago e.V. den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Ort und Datum:.....

Unterschrift Kontoinhaber:.....