Dorfsaal Petershagen/Eggersdorf e.V.

DORFSAAL
Petershagen/Eggersdorf e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich, dem Verein als Mitglied beizutreten.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefon (privat / dienstl.): _____

Telefax (privat/ dienstl.) _____

E-Mail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Meine Daten dürfen nur zu Vereinszwecken gespeichert und verwandt werden.

Gläubiger ID-Nr. DE24ZZZ00001443091

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein widerruflich jährlich 30,00 € zu Lasten meines Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

Name des Geldinstitutes: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum und Unterschrift: _____ / _____