

SCHLEPPERFREUNDE UNTERMOSEL E.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Antrag bitte abgeben / senden an:

Herrn Heinrich Heiermann, Talhof, 56330 Kobern-Gondorf

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum _____

Beruf _____

Straße _____

PLT / Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Kalenderjahr **25,00 €**.

Die Satzung ist Bestandteil des Antrages auf Mitgliedschaft.

Datum

Unterschrift

Zustimmung zur Teilnahme am Lastschrifteinzugsverfahren.

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei

Name der Bank _____ BLZ _____

Konto – Nr. _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift