

Beitrittserklärung

zum

Schifferverein Freundschaft GRÄPEL

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schifferverein Freundschaft.

Name :

Straße :

Wohnort :

....., den
Ort Datum Unterschrift

.....€
(Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

Mitglieder bis zum 18. Lebensjahr und des Schnupperjahres sind beitragsfrei. (Schnupperjahr = Eintritt von jungen Leuten vom 18. bis zum 25. Lebensjahr).

Die Entrichtung des Beitrages, z.Zt. 20 Euro p.a., erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 20.01. eines jeden Jahres.

Wichtige Daten: Hochzeitstag:
Geburtstag:

(Bei Teilnahme von unter 18jährigen an Veranstaltungen des Schiffervereins bitte die Erziehungsbeauftragung im Internet unter www.schifferverein-graepel.de ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben mitbringen.)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Schifferverein Freundschaft Gräpel, bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Geldinstitut (Name) _____

BIC:

IBAN: DE

Falls abweichend:

Kontoinhaber/Name :

Straße :

Wohnort :

....., den
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Ein Widerruf ist schriftlich beim Verein einzureichen.