

Steigerwaldklub Zweigverein Gerolzhofen



gegründet 1901
in Gerolzhofen

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit dem Steigerwaldklub, Zweigverein Gerolzhofen, als Mitglied bei:

| | | | |
|----------------|----------------------|-------------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| Straße: | <input type="text"/> | Geburtstag: | <input type="text"/> |
| PLZ: | <input type="text"/> | Wohnort: | <input type="text"/> |
| Familienstand: | <input type="text"/> | Telefon: | <input type="text"/> |
| Email: | <input type="text"/> | | |

Mountainbikeabteilung Wanderabteilung

Es ist mir bekannt, dass das Biken auf eigene Gefahr erfolgt.

Gerolzhofen, den: _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Steigerwaldklub, Zweigverein Gerolzhofen
Gläubiger Identifikationsnummer DE 09 GEO 00000 684821.

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Steigerwaldklub Zweigverein Gerolzhofen den Jahresbeitrag von 18,- € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt jedes Jahr zum 01.03. bzw. den darauffolgenden Bankarbeitstag. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Steigerwaldklub ZV Gerolzhofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Jahresbeitrag für Familien nur 24,- €.**

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | | |
|-----------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| Straße: | <input type="text"/> | Geburtstag: | <input type="text"/> |
| PLZ: | <input type="text"/> | Wohnort: | <input type="text"/> |
| Kreditinstitut: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DE

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift