Mitgliedsantrag

SV Zweckel 23 e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem SV Zweckel 23 e.V.

beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen und unterschreiben.

PERSONENDATE	N		
Name:	Vorname:		
Straße:		Nr.:	
PLZ:		Ort:	
Telefon:		Mob	viltelefon:
E-Mail:			
Geburtsdatum:		Eint	ritt (Datum):
MITGLIEDSBEITR	AG		
			bitte wählen
Hiermit ermächtige	ich den SV Z	weckel 23 e.V. den Jahresbei	trag in Höhe von
im Voraus zu Laste	en meines Kon	tos bis auf Widerruf einzuzieh	en:
Zahlweise:		bitte wählen	
IBAN:			
Kreditinstitut:			
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber	Kontoinhaber (Druckbuchstaben)
UNTERSCHRIFT			
23 e.V. keinerlei fina zum Schluss eines Rückerstattung von b Recht vor, Mitglieder	nzielle, materiel Kalendervierte bereits gezahltei in begründeten	lle sowie sonstige Forderungsans Eljahres unter Einhaltung einer n Beträgen ist nicht möglich. Der Ausnahmefällen auszuschließen	
Ort Datum Unterschrift /F	Rei Minderiährigen:	Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	