

Offeburger Schwellkepf e.V. 1980

An die:
Offeburger Schwellkepf e.V.
Wolfgang Tschochner
Unterer Hüttenbacher Weg 7
77723 Gengenbach



Hiermit beantrage ich heute am (Datum) _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

E-mail: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel: _____

Handy: _____

Die Aufnahme als:

passives Mitglied mit einem Beitrag von 15€/Jahr

Ort, Datum

Unterschrift

aktives Mitglied mit einem Beitrag von 20€/Jahr

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung für aktive und passive Mitglieder

Hiermit ermächtige ich die Offeburger Schwellkepf e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15€ (passiv Mitglied), 20€ (aktives Mitglied) von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum/Antragsteller/Kontoinhaber

Unterschrift

Bitte teilen Sie uns Änderungen der Bankverbindung oder der Anschrift mit. Die für Rücklastschriften anfallenden Kosten (12,50€) sind vom Mitglied zu tragen.