
Spielgemeinschaft Frelsdorf/Appeln/Wollingst



Beitrittserklärung

zur Spielgemeinschaft Frelsdorf/Appeln/Wollingst e.V.

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

Anschrift:

.....

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € pro Saison.

Einzugsermächtigung

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich im Lastschriftverfahren von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

(Bsp.: DE90 1234 5678 1234 5678 90)

☐ Ich verzichte auf die Aushändigung einer Satzung.

.....
Datum, Unterschrift