



66687 Wadrill, den

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft und gleichzeitige Einzugsermächtigung

Name : _____ Vorname : _____

Straße/Haus-Nr. : _____ PLZ/Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Einzelbeitrag 13,00 €/Jahr

Zutreffendes bitte ankreuzen

Familienbeitrag 19,00 €/Jahr

(inkl. Familienmitglieder unter 18 Jahre)

Familienangehörige(r) bei Familienbeitrag : _____ Geb.-Datum : _____
Zum Beispiel Ehefrau/Lebensgefährtin) evtl. mit Nachname

Familienangehörige(r) bei Familienbeitrag : _____ Geb.-Datum : _____
z. Beispiel 1. Kind Vorname evtl. mit Nachname

Familienangehörige(r) bei Familienbeitrag : _____ Geb.-Datum : _____
z. Beispiel 2. Kind Vorname evtl. mit Nachname

Familienangehörige(r) bei Familienbeitrag : _____ Geb.-Datum : _____
z. Beispiel 3. Kind Vorname evtl. mit Nachname

Ich/wir ermächtige(n) die Heimat- und Naturfreunde Wadrill e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem/unserem nachfolgend aufgeführtes Bankkonto per Lastschriftverfahren einzuziehen:

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Mitgliedsbeitrag
Verwendungszweck

Ort, Datum, Unterschrift