

Verein für Dorfgemeinschaftsaufgaben Elben/Scheiderwald e.V.

Peter Niklas, Zum Elberscheid 25, 57482 Wenden-Elben, Tel.: 987819 oder 0171/1953297

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ / Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

die Aufnahme in den Verein für Dorfgemeinschaftsaufgaben Elben/Scheiderwald e.V.

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für Dorfgemeinschaftsaufgaben Elben/Scheiderwald e.V. den Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 10,00 Euro pro Jahr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Dorfgemeinschaftsaufgaben Elben/Scheiderwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift