

Sportler 4 a childrens world

Anschrift: Gertud Kösters, Wilhelm Weiß Str. 17 49134 Wallenhorst



Sportler 4 a
childrens world e.V.
www.s4acw.de

Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname: _____
Straße _____ Wohnort _____
Geb. Datum _____ Tel. Nr. _____
Beruf: _____ Mobil _____
E-Mail-Adresse _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Vereinsbeitrag gemäß der unten angeführten Mitgliederbeiträge per Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht wird. Die Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Bankverbindung:

Konto Nr. _____ BLZ _____
Geldinstitut _____
Kontoinhaber _____

Beitrag: Personen unter 18 Jahre 5,00 € im Quartal 2. Monat d. Quartals

Die Mitgliederbeiträge werden vierteljährlich abgebucht:

Beitrag: Personen über 18 Jahre 9,00 € im Quartal 2. Monat d. Quartals

Die Mitgliederbeiträge werden vierteljährlich abgebucht:

Firmen gewünschte Abbuchung gemäß Angabe:

Ab 20 _____ Jahresbeitrag: 36,00 € Abbuchen / Monat : _____

Kündigungsfristen: 3 Monate zum Quartalsende (schriftlich beim Vorstand)

Eintrittsdatum _____

Lotte. Büren , Datum: _____ Unterschrift: _____