Mitgliedsantrag

SCT Nehren

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, unserem Verein

beizutreten. Dazu müsstest Du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintritt (Datum): _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise: Lastschrifteinzug: ☐

Hiermit ermächtige ich **den SCT Nehren** den Jahresbeitrag in Höhe von **Betrag** 30 € **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber