

Mitgliedsantrag



Familienname:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:.....

PLZ und Ort:.....

Telefonnummer:.....

Email Adresse:.....

Ich/wir beantragen die Mitgliedschaft als

Einzelmitglied 24,00 Euro

Familienmitglied 36,00 Euro

Weitere Mitglieder für die der Familienbeitrag beantragt wird (*Bitte jeweils Name, Vorname und Geburtsdatum*):
(Beinhaltet Mitgliedschaft der Ehefrau/Ehemann, sowie Kinder ohne eigenes Einkommen.)

.....
.....
.....

Die Einstufung der Beiträge erfolgt nach der derzeit gültigen Beitragsordnung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige den Verein -Schlepperfreunde Ötlingen-Lindorf e.V.- Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein -Schlepperfreunde Ötlingen-Lindorf e.V.- auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung:

Name des Kontoinhabers:.....

Name der Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Schlattweg 8
D-73230 Kirchheim-Lindorf
Telefon-Nr. 07021/865898
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000542908

Kreissparkasse Esslingen-Nürtingen
IBAN: DE63611500200007546086
BIC: ESSLDE66

1. Vorsitzender: Volker Strähle
2. Vorsitzender: Arvid Wegendt
3. Kassierer: Gerhard Köhler