

MITGLIEDSANTRAG

Bitte senden Sie den Antrag an: FSV Leezen, Zittower Weg 8a, 19067 Cambs



(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitglieds-Nr.:

Eintrittsdatum

Titel/Vorname

Nachname

geboren am

Geb.-Ort

PLZ

Wohnort

Straße

e-mail-Adresse

Telefon

Mobiltelefon

Beitragsübersicht (jährlich) für:

aktive Mitglieder

100,00 Euro

passive Mitglieder

20,00 Euro

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den FSV Leezen e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Beitragszahlungen ab nächstmöglichem Zeitpunkt bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Kontoinhaber

halbjährlich

jährlich

Gesamtbetrag:

Unterschrift Einzugsermächtigung

Mit der Vereinsatzung, der Beitragsordnung und der elektronischen Erfassung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden.

Unterschrift Antragsteller