

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
FREUNDESKREIS HOLZWICKEDE-LOUVIERS e.V., HOLZWICKEDE.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon:

Der Beitrag (Erwachsene 30 Euro, Jugendliche 8 Euro jährlich) wird mittels Lastschrift (s.u.) eingezogen. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort und Datum Unterschrift

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedsbeitrag für den FREUNDESKREIS HOLZWICKEDE-LOUVIERS e.V. zu Lasten meines / unseres Girokontos

Nr. _____ bei _____ BLZ _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Adresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte geben Sie uns auch Ihre e-mail-Adresse (falls vorhanden) bekannt:

(So können wir Sie noch besser mit aktuellen Infos versorgen, vielen Dank!)