Steigerwaldklub Gerolzhofen e.V.

gegründet 1901
in Gerolzhofen

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit dem Steigerwaldklub Gerolzhofen e.V., als Mitglied bei:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geburtstag: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Familienstand: _____ Telefon: _____

Email: _____

☐ Moutainbikeabteilung ☐ Wanderabteilung ☐ Tourenradabteilung

☐ Es ist mir bekannt, dass das Biken auf eigene Gefahr erfolgt.

Gerolzhofen, den: _____ _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Steigerwaldklub, Zweigverein Gerolzhofen
Gläubiger Identifikationsnummer DE 09 GEO 00000 684821.

Mandatsreferenz: Steigerwaldklub

Ich ermächtige den Steigerwaldklub Gerolzhofen den Jahresbeitrag von 18,- € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt jedes Jahr zum 01.03. bzw. den darauffolgenden Bankarbeitstag. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Steigerwaldklub ZV Gerolzhofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Jahresbeitrag für Familien nur 24,- €.**
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geburtstag: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____ _____

Name BIC

DE _____

IBAN

_____

Ort, Datum und Unterschrift