

# Steigerwaldklub Gerolzhofen e.V.



gegründet 1901  
in Gerolzhofen

## Beitrittserklärung

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

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Geburtstag:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

Mountainbikeabteilung      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:

Ich ermächtige den Steigerwaldklub Gerolzhofen den Jahresbeitrag von 20,-€ 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 25,- €.**

**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:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Geburtstag:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DE

IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift