

Strahleaugen e.V.

Strahleaugen e.V.
c/o S. Conrads
In der Alten Str. 4c

57223 Kreuztal

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Verein Strahleaugen e.V. werden und erkläre mich hiermit bereit, den in der Mitgliederversammlung festgelegten Betrag (von derzeit 20,- Euro jährlich) zu zahlen.
Die Satzung habe ich gelesen und erkenne diese an. Ich bin damit einverstanden, Informationen des Vereins per E-mail zu erhalten.

Name:	
Anschrift:	
Emailadresse:	
Telefonnummer:	

Datum / Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift
Hiermit ermächtige ich den Verein Strahleaugen e.V. widerruflich, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag in der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Höhe, entsprechend dem vereinbarten Zahlungstermin künftig bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen:

Institut:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
Kontoinhaber:	

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Zahlung erfolgt bis zum 31.03. des laufenden Kalenderjahres.

Ort/ Datum und Unterschrift des Kontoinhabers bzw. des Bevollmächtigten:
