

Agathenburger Backofenverein

"Gothenbörger Backobenfrünn e.V "

Gothenbörger
Backobenfrünn e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Name:		Vorname:	
PLZ:		Wohnort:	
Straße:		Tel.:	
Geb.-Datum:		Unterschrift	
Eintritt zum:		Antragsteller:	
		Unterschrift des gesetzlichen Verteter:	

Fam.-
Mitglieder:

Erw.

Kinder

Vorname		Geb.-Datum	
----------------	--	-------------------	--

Vereinsbeiträge jährlich

Einzelbeitrag: EUR 10,-

Familienbeitrag: EUR 15,-

Der Vereinsbeitrag sollte bis zum 1.März des laufenden Jahres auf das Konto der Kreissparkasse Stade BLZ 24151116 Konto Nr. 139360 eingezahlt werden.

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, uns eine Bankeinzugsermächtigung zu erteilen.

Ermächtigung zum Bankeinzug der Mitgliedsbeiträge

Ich ermächtige hiermit den Gothenbörger Backobenfrünn e.V die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Girokonto

Nr..... bei der.....

BLZ:.....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....

Für das Gemeinschaftshaus und den Erhalt des Backofens spende ich/wir EUR.....

Auf Wunsch stellen wir eine Spendenbescheinigung aus.

Ja