Aufnahmeantrag und Beitrittserklärung

Offensive Schauenburg
. . . das Team für Schauenburg

Name	Vorname	geboren am

Straße

PLZ, Wohnort

E-Mail Adresse (freiwillig)

Datum, Unterschrift des neuen Mitgliedes

bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Beitragszahlung: (unzutreffendes streichen)

Ich zahle den Mindestbeitrag von **3,-- € monatlich = 36,-- € Jahresbeitrag**

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von (Selbsteinstufung): .....**€**

Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich ½ jährlich ¼ jährlich

bar an die Offensive

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Girokonto abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

_____, den

Unterschrift