Boßelerverein „Frei weg“ Portsloge e.V.,
Portsloger Straße 35, 26188 Portsloge

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Straße: _____

Plz. / Ort _____

Geburtsdatum: _____

Heiratsdatum: _____ (freiwillige Angabe)

Email-Adresse: _____

die Aufnahme in den Boßelerverein Portsloge ab dem _____

Bitte die entsprechende Sparte ankreuzen

☐ Aerobic ☐ Turnen ☐ Tanzen

☐ Boßeln

☐ Kegeln Nr. des Kegelvereins ____

Name des Kegelvereins _____

☐ Passiv

Mehrfachnennungen möglich

_____

Ort, Datum, Unterschrift

_____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Boßelerverein „Frei weg“ Portsloge e.V.,
Portsloger Straße 35, 26188 Portsloge

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000457246
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Boßelerverein „Frei weg“ Portsloge e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Boßelerverein „Frei weg“ Portsloge e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Zahlungstermin: letzter Freitag im Monat März

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Kreditinstitut Name BIC

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

IBAN (finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

_____

Ort, Datum, Unterschrift