Laufverein Region Geiselhöring

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer.:

Name:.....Vorname:.....Geb.am:.....

Straße, Hausnummer…….....

PLZ:.....Wohnort:.....

Email:.....

Telefon:.....Handy:.....

Bei Kindern und Jugendlichen Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name:.....Vorname:.....Geb.am:.....

Familienbeitrag: ☐ nein, ☐ ja, mit ……

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung des Laufvereines Region Geiselhöring e.V. an.
Der Austritt bedarf der Schriftform.

Erteilung einer Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Laufverein Region Geiselhöring e.V. bis auf Widerruf den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag für mich zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Gläubiger-ID des Laufvereines Region Geiselhöring: **DE43ZZZ00000185144**

Konto-Nr. ……BLZ:.....Bank:.....

IBAN – Internationale Bankkontonummer

Vor- und Zuname des/der Kontoinhaber/s:.....

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

Unterschrift:.....

Interne Vermerke des Vereins: