



STERNENFREUNDE WURMANNSQUICK E.V.

Aufnahmeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Sternenfrende Wurmansquick e.V.“ ab sofort.

Als -Einzelmitglied 72.-€/Jahr - Familienmitgliedschaft 108.-€/Jahr (bitte unterstreichen)

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Tel: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mit der

IBAN: _____ (22-stellig)

BIC _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift
