

Antrag auf Mitgliedschaft in der KLJB Völling

Ich,

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

beantrage die Mitgliedschaft in der KLJB Völling ab dem Jahr _____

Ort, Datum

Unterschrift d. Antragstellers

Unterschrift d. Vorstands

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger):

KLJB Völling

Kassier
Patrick Prasch
Ronbergerstr. 2a
93167 Völling

Name und Anschrift d. Kontoinhabers
(Zahlungspflichtiger)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich den Jahresbeitrag in Höhe von 15,00 € bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.:

IBAN:

BIC:

Bank:

Bankleitzahl:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers