

Antrag auf Mitgliedschaft in der KLJB Völling

Ich,

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____

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

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

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

Ort, Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers

Name und Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger)

An (Zahlungsempfänger):

KLJB Völling

Kassier
Sebastian Eigenstetter
Am Steinbühl 9
93167 Falkenstein

Konto-Nr.:

IBAN:

BIC:

Bank:

Bankleitzahl: