

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.

Der Mitgliedsbeitrag wird in dem Jahr in dem der Antragsteller 18 Jahre alt wird jährlich abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers

Name und Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger)

An (Zahlungsempfänger):

KLJB Völling

Kassier
Daniel Gabler
Aukenzell 3a
93167 Falkenstein

Konto-Nr.:

IBAN:

BIC:

Bank:

Bankleitzahl: