

SKIKLUB NESSELWANG e.V.
BEITRITTESERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

e-mail: _____

Geburtsdatum: _____

Familienbeitrag: Ja Nein

Skiklub Nesselwang e.V., Venusstraße 16, 87484 Nesselwang

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Kontonummer: _____ bei der _____

(genaue Bezeichnung des Bankinstituts)

BLZ: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts(s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Datum

Unterschrift