

Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, den Altpreetzern beizutreten.
Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

Personendaten

Name, Vorname:

Straße Hausnummer:

PLZ Ort:

Telefon:

Email:

Abiturjahr:

Mitgliedsbeitrag

Zahlungsweise:

Bankeinzug

Barzahlung

Dauerauftrag

Hiermit ermächtige ich den Verein "Die Altpreetzer e.V." den Jahresbeitrag in Höhe von 10€ (Stand 02/2015) jährlich zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift
(Kontoinhaber):

Vereinskonto: DE38 8306 5408 0004 2813 30 (Skatbank) Verwendungszweck : Mitgliedsbeitrag <Name, Vorname> <Jahr>

Unterschrift

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein "Die Altpreetzer e.V." bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Vereins behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum:

Unterschrift
(Kontoinhaber):