

An:
Dittmar Prierer
Lindenstraße 5
32683 Barntrup - Alverdissen
Tel.0 52 62 - 32 07
batze@alverdissen.info



Absender

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	

Anschrift des Vereinsmitglieds

PLZ:	
Ort:	
Straße:	

Förderverein Freibad Alverdissen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Freibad Alverdissen und ermächtige den Verein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

..... bei
(Konto-Nummer) (Kreditinstitut)
..... in
(Bankleitzahl) (Ort des Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Genauere Anschrift des Kontoinhabers (falls von obigen Angaben abweichend)

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	

PLZ:	
Ort:	
Straße:	

..... (Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)