

An:
Boris Kasper
Bromberg 6
32683 Barntrup - Alverdissen
Tel.0 52 62 - 994276
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.

Genaue Anschrift des Kontoinhabers (falls von obigen Angaben abweichend)

| | |
|-------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Geb.-Datum: | |

| | |
|---------|--|
| PLZ: | |
| Ort: | |
| Straße: | |

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