

Mitgliedsnr. _____



Anmeldung zum „EFC Holzworm Adler“

Name: _____

EFC Holzworm Adler

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Postleitzahl: _____

Mobil-Nr.: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Ja, ich möchte Mitglied des „EFC Holzworm Adler“ werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und dass ich alle beiliegenden Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen habe und mit Ihrer Geltung einverstanden bin.

Datum Unterschrift Antragssteller

Unterschrift gesetzlicher
Vertreter bei Minderjährigen

Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen.

Ich möchte den Jahresbeitrag auf die folgende Bankverbindung überweisen:

Bankverbindung : EFC HOLZWURM Adler

Kreissparkasse Gross Gerau, BLZ 508 525 53 Kontonr. 111 43 70

BIC: HELADEF1GRG IBAN: DE23508525530001114370

Zutreffende Zahlungsvariante bitte ankreuzen !!!

Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich die Kassierer des „EFC Holzworm Adler“ widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

BIC _____

IBAN: _____

Kontoninhaber: _____

Name Kreditinstitut _____

Datum Unterschrift Kontoinhaber

Eure Daten werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt