Harzklub-Zweigverein Astfeld e.V.

Beitrittserklärung

Ich möchte die Aufgaben und Ziele des Harzklub-Zweigverein Astfeld e. V. unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt als Vollmitglied.

Mitglied:

Name: _____ **Vorname:** _____

geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Der Jahresbetrag beträgt z.Z. 24,00 € und ist im März eines jeden Jahres fällig.
Bei Neueintritt wird der Betrag des laufenden Jahres sofort fällig.

Ich ermächtige den oben genannten Verein, widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR **24,00** (vierundzwanzig) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

…… ……..

Kreditinstitut BIC

IBAN……

Ort/Datum_____

Unterschrift _____