



Förderverein Sportzentrum Nord e.V.
Grenzweg 100
48249 Dülmen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich

Namen, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

Email

die Mitgliedschaft im Förderverein Sportzentrum Nord e.V.

Jahresbeitrag

- ☐ Mitgliedschaft (Basis) 48,00 €
☐ Mitgliedschaft (Freiwillig) _____ €

Zahlungstermin : Jährlich zum 01.05.

Ort, Datum Unterschrift /Gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen



Förderverein Sportzentrum Nord e.V.
Grenzweg 100
48249 Dülmen

SEPA-Lastschrift.Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Sportzentrum Nord e.V. hiermit, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos bis auf schriftlichen Widerruf einzuziehen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Namen, Vorname

Straße

PLZ, Ort

IBAN : _ _ _ _ _

BIC : _ _ _ _ _

Ort, Datum Unterschrift /Gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

1. Vorsitzender: Frank Jasper
2. Vorsitzender: Paul Evers
Kassiererin: Anke Kleerbaum

Sitz: 48249 Dülmen
Amtsgericht Coesfeld
Vereinsregister: 7306

SteuerNr.: 312/5837/1189
Sparkasse Westmünsterland
IBAN: DE73 4015 4530 0038 2526 31
SWIFT-BIC: WELADEWXXX