

**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

100,00 €

Zahlungstermin : Jährlich zum 01.05.

Ort, Datum

Unterschrift /Gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

**Förderverein Sportzentrum Nord e.V.
Grenzweg 100, 48249 Dülmen**

**Förderverein Sportzentrum Nord e.V.
Grenzweg 100, 48249 Dülmen
Gläubigeridentifikationsnummer:**

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: Gerrit Ernst; 2.Vorsitzender: Paul Evers; Kassierer: Frank Jasper