

Beitrittserklärung JFV Calenberger Land e.V.



Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tel. privat	Handy Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

e-Mail	<input type="text"/>
--------	----------------------

Geburtstag	Mitgliedsnummer	(wird vom Verein vergeben)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

(wird vom Verein eingetragen)

Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den **JFV Calenberger Land**, jährlich am **01.07.** eine Zahlung in Höhe von 18,00 EUR von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **JFV Calenberger Land** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:

IBAN

BIC

bei Bank

Ort, Datum

Unterschrift/Erziehungsberechtigter

Bitte zutreffenden
Stammverein ankreuzen:









IBAN: DE13 2515 1270 0000 1948 29

BIC: NOLADE21BAH