

Wanderclub Kilometerfresser Schmelz



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich ab.....die Mitgliedschaft im

„WANDERCLUB KILOMETERFRESSER SCHMELZ“

und erkläre, dass ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung anerkenne.

Name: Name:

Vorname: Vorname:

Geb. Datum: Geb. Datum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon/Handy:/.....

Ort, Datum, Unterschrift:

Ermächtigung zum Bankeinzug des Beitrages

Hiermit ermächtige ich den Wanderclub Kilometerfresser Schmelz, den von mir aufgrund der jeweils gültigen Beitragsordnung zu zahlenden Beitrag im Januar eines jeden Jahres zu Lasten meines nachstehend genannten Konto per Lastschrift einzuziehen.

.....
Name der Bank

.....
IBAN

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Mitglied des Deutschen Volkssportverbandes e.V. Mitglieds-Nr.: 852 Landesverband Saar	1. Vorsitzender Gerhard Laux Zum Gänseborn 5 66839 Schmelz Tel.: 06887-1739	Internet: www.kilometerfresser-schmelz.de E-Mail: info@kilometerfresser-schmelz.de Fax: 06838-8649873
--	---	---