

Beitrittserklärung

Ich / Wir werde(n) Mitglied der GSG Windischeschenbach

1. _____
 Name, Vorname Geb. Datum

 Straße, Nummer PLZ, Wohnort

 Telefon E-Mail

2. _____
 Name, Vorname Geb. Datum

 Straße, Nummer PLZ, Wohnort

 Telefon E-Mail

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 2,- Euro pro Person.
 Mitglieder müssen bei Aufnahme mindestens das 24. Lebensjahr vollendet haben.
 Der Mitgliedsbeitrag wird durch Bankeinzug bezahlt.

1. _____
 Ort, Datum Unterschrift
 2. _____
 Ort, Datum Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass mein Vor- und Nachname auf der
 Ja Nein Internetseite www.gsg-we.de als Mitglied des Vereins genannt wird.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die GSG-Windischeschenbach bis zum Widerruf die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen:

Name des Kontoinhabers: _____

Kontonummer: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Bankleitzahl: _____

_____ Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers