

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Freundeskreis Aspenkicker e. V.“ und erkenne die Vereinssatzung in allen Punkten an.

Meine Mitgliedschaft soll am 01. _____ 20____ beginnen.

Name: _____ geb. am: _____

Straße: _____ Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein „Freundeskreis Aspenkicker e. V.“ im Rahmen meiner Mitgliedschaft die fälligen Beiträge von meinem untenstehenden Konto mittels SEPA- Lastschrift einzuziehen.

Meine Bankverbindung lautet: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

(Unterschrift)