

Beitrittserklärung zum Harzklub ZV Falkenstein/Harz

Ich möchte die Ziele des Harzklubs unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt als:

Vollmitglied Familienmitglied

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Tel.: _____ Email: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Der Jahresbeitrag für ein Vollmitglied beträgt gegenwärtig 15,- EUR, für Familienmitglieder 10,- EUR.

Ich überweise den Jahresbeitrag auf das Konto des Harzklub Zweigvereins Falkenstein e. V.:

IBAN DE79 8105 2000 0339 8291 41

BIC: NOLADE21HRZ

Ich ermächtige den Harzklub Zweigverein Falkenstein e. V., meinen Jahresbeitrag in Höhe von

_____ €

von meinem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum Unterschrift

Beitrittserklärung zum Harzklub ZV Falkenstein/Harz

Ich möchte die Ziele des Harzklubs unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt als:

Vollmitglied Familienmitglied

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Tel.: _____ Email: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Der Jahresbeitrag für ein Vollmitglied beträgt gegenwärtig 15,- EUR, für Familienmitglieder 10,- EUR.

Ich überweise den Jahresbeitrag auf das Konto des Harzklub Zweigvereins Falkenstein e. V.:

IBAN DE79 8105 2000 0339 8291 41

BIC: NOLADE21HRZ

Ich ermächtige den Harzklub Zweigverein Falkenstein e. V., meinen Jahresbeitrag in Höhe von

_____ €

von meinem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum Unterschrift