

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Fecht-Förderverein Hochwald-Wadern e.V. (Förderverein des Fechterring Hochwald Wadern e.V.)

Ab: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

Einzelmitgliedschaft

oder

Familienmitgliedschaft

Namen und Geburtsdatum der Familienmitglieder

Der Fecht-Förderverein Hochwald-Wadern e.V. wird hiermit ab dem Datum des Eintritts ermächtigt von meinem

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bic (wenn IBAN nicht mit DE)

den jährlichen Beitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Jahresende. (Beitrag derzeit 30 EUR Einzelmitgliedschaft, 50 EUR Familienmitgliedschaft / Jahr)

Eine separates Sepa-Lastschriftmandant wird erteilt.

(Datum)

(Unterschrift)