

Aufnahmeantrag

Strandsport Spiekeroog e.V.

Herrenwiese 9
24119 Kronshagen

Vorname, Nachname:		Geburtsdatum:	
Straße:		Telefon:	
PLZ/Ort:		E-Mail:	

Jahresbeitrag (*bitte ankreuzen*):

- Einzelperson: 30,- €
 Familie oder Körperschaft: 50,- €

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beiträge des Strandsport Spiekeroog e.V. als verbindlich an.

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift: _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Strandsport Spiekeroog e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Strandsport Spiekeroog e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____ | _____

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)