

Antrag auf Aufnahme als Mitglied

„smo KÜN Friends“



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im Sinne der Satzung in den Freundeskreis
„smo KÜN Friend`s“.

Ich versichere, das 18. Lebensjahr vollendet zu haben und den Vereinszweck zu unterstützen.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße/Hausnummer

.....
PLZ/Ort

.....
Telefon (Festnetz)

.....
Telefon (Mobil)

.....
Fax

.....
E-mail @

Abbuchungsauftrag: Mit einer jährlichen Abbuchung der Mitgliedsbeiträge bin ich einverstanden.
Beitrag: 1.-€/Monat = 12.-€/Jahr zzgl. einmalige Aufnahmegeb. 10.-€

.....
Kontonummer

.....
Bankleitzahl

.....
Name der Bank

.....
Kontoinhaber (falls abweichend)

.....
Unterschrift (Zeichnungsberechtigter)

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(BITTE DEUTLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!)