

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefonnummer: _____ E-Mailadresse: _____
Geburtstag: _____

Jahresbeitrag ☐ Mindestbeitrag (9,99 €)
☐ Förderbeitrag: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schnittkirwa Marktleuthen e. V. und erkenne dessen Satzung an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(ggf. Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Schnittkirwa Marktleuthen e. V. (Gläubiger ID: DE49ZZZ00002803842) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____ BIC: _____
Name der Bank: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(ggf. Erziehungsberechtigter)