

Antrag auf Familienmitgliedschaft im Spessartbund

50 € Familienbeitrag (Eltern mit Kindern unter 18 Jahren)

Ja, ich will mich für den Spessart einsetzen und erkläre deshalb meinen Beitritt zum Spessartbund e.V. 1913.

Name, Vorname

Geburtsjahr

Unterschrift

Partner: Name, Vorname

Geburtsjahr

Unterschrift

Kind: Name, Vorname

Geburtsjahr

Kind: Name, Vorname

Geburtsjahr

Kind: Name, Vorname

Geburtsjahr

Straße:

Postleitzahl/Ort

E-Mail

Telefon

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass die vorliegenden persönlichen Daten gespeichert und für Verarbeitungszwecke genutzt werden. Ich kann jederzeit widerrufen.

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige/n ich/wir den Spessartbund e.V. 1913 widerruflich, die zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Unsere Gläubiger-Ident-Nr. DE60 ZZZ 00000 210640.

Kontoinhaber _____

IBAN DE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers