

Altersgenossenverein 1963



Schwäbisch Gmünd

Beitrittserklärung

Ich trete dem Altersgenossenverein 1963 Schwäbisch Gmünd als Mitglied bei.

Anrede			
Vorname		Nachname	
Straße			
Postleitzahl		Ort	
Geburtsdatum		Telefon	

Die Mitgliedschaft beginnt am
und ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von EUR bereit.
Der Jahresbeitrag soll per Lastschrift eingezogen werden.

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Deiner Mitgliedschaft von dem Altersgenossenverein 1963 erfasst bzw. verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Verein, widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift

erstmalig ab einzuziehen.

Name Kontoinhaber (falls abweichend)	
IBAN	
BIC _(optional)	

Ort, Datum

Unterschrift