Dorstener Freundeskreis Crawley e. V.
Brigitte Poloszyk, Overbergstraße 25, 46282 Dorsten

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

die Mitgliedschaft im Dorstener Freundeskreis Crawley e. V.

Jahresbeitrag:

- ☐ Familien 20,00 €
- ☐ Einzelperson 13,00 €

Zahlungstermin: jährlich zum 01.04.

Meine Mitgliedschaft beginnt im Jahr (bitte eintragen): _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Dorstener Freundeskreis Crawley e. V.
Brigitte Poloszyk, Overbergstraße 25, 46282 Dorsten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger
Dorstener Freundeskreis Crawley e.V.
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ort Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber