

Dirndlschaft Vaterstetten e. V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Dirndlschaft Vaterstetten e. V. für:

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Erziehungsberechtigte bei unter 18 Jährige)

Ich erkenne die jeweilige geltende Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages.

Die Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 20,00 €

SEPA-Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich die Dirndlschaft Vaterstetten e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto,

IBAN	
BIC	
Bankinstitut	

Durch Lastschrift einzuziehen.

Datum: _____

Unterschrift: _____