



K.B.V. „Freesland Buttforde“ e.V.

Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort :

Geburtsdatum:

Telefon / Handy:

E-Mail:

Mitgliedschaft gewünscht:

Aktiv:

Passiv:

Buttforde, den _____

1.Vorsitzender:
Rüdiger Hinrichs
An der Mühle 8
26409 Wittmund
Tel.: 04973 / 913817

2.Vorsitzender:
Johann Oldewurtel
Werdumer Str. 13
26409 Wittmund
Tel.: 04973 / 291

Boßelobmann:
Stephan Fremy
An der Mühle 15
26409 Wittmund
Tel.: 04973 / 913514

Kassenwarte:
Gerlinde Oldewurtel
Mullbarger Str. 17,
26409 Wittmund
Tel.: 04973 / 844
und
Marlies Janssen
Hochkamp 18,
26409 Wittmund
Tel.: 0176/21609522

Unterschrift Antragsteller (-in) / Mitglied

bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter

=====

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Hiermit ermächtigen (-n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns entrichtenden Zahlungen wegen fälliger Beiträge etc. bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres folgenden Kontos mittels Bankeinzug einzuziehen

Kontonummer:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

BIC:

IBAN:

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtungen zur Einlösung des angeforderten Betrages

Ort

den, _____
Datum

Unterschrift

Achtung: Jede Änderung der Anschrift / Bankverbindung etc. ist dem Verein bitte unbedingt schriftlich mitzuteilen. Die erfassten Daten werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergereicht