



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:
Marlies Janssen
Hochkamp 18,
26409 Wittmund
Tel.: 0176/21609522

Boßelobmann:
Eike Fremy
Neuwarfer Weg 2
26409 Wittmund
Tel.: 04973 / 333

Kassenwarte:
Gerlinde Oldewurtel
Mullbarger Str. 17,
26409 Wittmund
Tel.: 04973 / 844

Silke Hinrichs
An der Mühle 8
26409 Wittmund
Tel.: 04973 / 913817

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