



K.B.V. „Freesland Buttforde“ e.V.

Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort :

Geburtsdatum:

Telefon / Handy:

E-Mail:

Mitgliedschaft gewünscht:

Aktiv: ☐

Passiv: ☐

Buttforde, den _____

Unterschrift Antragsteller (-in) / Mitglied

bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter

1.Vorsitzende:

Tanja Oldewurtel-Janssen
Osterhusen 13
26409 Wittmund
Tel.: 0174 / 9082008

2.Vorsitzende:

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

Boßelobmann:

Daniel Cremer
Klunnerbarger Weg 2A
26409 Wittmund
Tel.: 0173/6752084
Lutz Hinrichs
Rispel 24
26409 Wittmund
Tel.: 01522/4425419

Kassenwarte:

Gerlinde Oldewurtel
Mullbarger Str. 17,
26409 Wittmund
Tel.: 04973 / 844
Marlies Janssen
Hochkamp 18,
26409 Wittmund
Tel.: 0176/21609522
Silke Hinrichs
An der Mühle 8
26409 Wittmund
Tel.: 04973 / 913817

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

_____, den, _____
Ort 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