

1. Dorstener Squash Club M. L. e.V.

Brasserstr. 1
45768 Marl
1. Vorsitzender
2. Vorsitzender

Kontakt:
Mail: info@squash-dorsten.de
Tel. 0170 24 14 907
Tel. 0174 16 11 367



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein 1. Dorstener Squash Club M. L. e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon, Festnetz:

Telefon, Mobil:

E-Mail

Monatliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist zum ersten des Monats fällig

aktives Mitglied: 27,00 €

passives Mitglied: 5,00 €

Sepa Lastschrift

Gläubiger -identifikationsnummer: DE17ZZZ00001045905

Mandatsreferenz: „Monatsbeitrag“

Ich ermächtige den Verein 1. Dorstener Squash Club M. L. e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 1. Dorstener Squash Club M. L. e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

BLZ:

Konto-Nr.:

BIC:

IBAN:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift