

WCV Limes Krätscher e.V. 1987



Beitrittserklärung

Bitte per Fax an 06081 – 981371
Oder per Post an Horst Hopfengärtner
Köpperner Str. 54, 61273 Wehrheim

Name Vorname: _____
Geb. am: _____
Straße _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon/Fax _____
e-Mail _____
Beitritt ab dem _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den WCV Limes Krätscher e.V. 1987 widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos Nr.: _____ BLZ _____ bei der _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)