



Mitgliedsantrag

Persönliche Angaben	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	
eMail	
Telefon	

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den Dumicker Förderbund e.V., Beiträge bei Fälligkeit zulasten des nachstehenden Bankkontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Erlaubnis kann ich jederzeit widerrufen. Ich Sorge für eine ausreichende Deckung des Bankkontos.

Bankverbindung	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Name der Bank	

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Mitgliedsantrag

Persönliche Angaben	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	
eMail	
Telefon	

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den Dumicker Förderbund e.V., Beiträge bei Fälligkeit zulasten des nachstehenden Bankkontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Erlaubnis kann ich jederzeit widerrufen. Ich Sorge für eine ausreichende Deckung des Bankkontos.

Bankverbindung	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Name der Bank	

Datum	Unterschrift
-------	--------------