

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ziehen Sie bitte ab sofort bis auf weiteres die fälligen Mitgliedsbeiträge per Einzugsermächtigung von meinem Konto ein.

Bank/Geldinstitut : _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Verwendungszweck: *Mitgliedsbeitrag Bogenschützen Babensham e.V.*

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____ Tel: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Email-Adresse: _____

_____, den _____ (Unterschrift)



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ziehen Sie bitte ab sofort, bis auf weiteres, die fälligen Mitgliedsbeiträge per Einzugsermächtigung von meinem Konto ein.

Bank/Geldinstitut : _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Verwendungszweck: *Mitgliedsbeitrag Bogenschützen Babensham e.V.*

Name, Vorname : _____

Geburtstag: _____ Tel: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Email-Adresse: _____

_____, den _____ (Unterschrift)

Jahresbeiträge:

Erwachsene 50,00 €
Ehepartner 25,00 €
Kinder bis 18Jahre 25,00 €

Aufnahmegebühren:

Erwachsene 50,00 €
Ehepartner 25,00 €
Kinder bis 18Jahre 25,00 €

Zweitmitgliedschaft: 35,00 €