

Mitgliedsantrag Vater Kind Freizeit e.V.

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an:

Vater Kind Freizeit e.V.
c/o André Marinesse
Zaunkönigweg 32
26209 Hatten

Oder per Fax an: 0800 1234805-1045

Vielen Dank.

Vereinsbeitritt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Vater Kind Freizeit e.V.** in **Oldenburg**

Name _____ Vorname _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort) _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

E-Mail _____

Ich zahle den jährlichen Vereinsbeitrag von 24€

Fördermitgliedschaft _____ €

Ich wünsche eine Spendenquittung: ja nein

Ort, Datum Unterschrift

Bitte erteilen Sie dem Verein eine Einzugsermächtigung, damit wir Ihren Beitrag einmal pro Jahr abbuchen können.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Verein **Vater Kind Freizeit e.V.** die jederzeit schriftlich widerrufbare Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag.

Kontoinhaber: (Name) _____ (Vorname) _____

Konto: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum Unterschrift