VTG Queichhambach



Aufnahmeantrag Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim VTG Queichhambach aktiv (Spieler in einer der Mannschaften) passiv Abteilung Fußball Abteilung Schützen Jugendfußball Name: Vorname: Straße: Hausnummer: Plz: Wohnort: Tel. privat: Tel. dienstlich: Fax privat: Fax dienstlich: Email: Geburtsdatum: Mitglieds-Nr. wird vom VTG ausgefüllt Ort/Datum: Unterschrift: Erteilung eines Mandats zum Einzug von Sepalastschriften: Hiermit ermächtige ich den VTG Queichhambach, den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VTG Queichhambach auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditistitut vereinbarten Bedingungen. Name : Anschrift wie obenVorname..... Kto. Nr.: BLZ: BIC: IBAN: Name der Bank: Diese Erklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem VTG Queichhambach gegenüber schriftlich widerrufe und erlischt automatisch nach Beendigung der Mitgliedschaft. Ort/Datum: Unterschrift: