



Eichenkreuz Oberkotzau e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-mail:

(zur Aufnahme in den vereinsinternen e-mail-Verteiler: indiacca@kotza.de)

Geburtstag:

Mitgliedschaft zum Zeitpunkt des Beitritts:

(Die Höhe des Beitrages wird von der Mitgliederversammlung bestimmt; § 6 Satzung)

Aktives Mitglied über 18 Jahre (35€ im Jahr)

Aktives Mitglied unter 18 Jahre (20€ im Jahr)

Passives Mitglied (10€ im Jahr)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Eichenkreuz Oberkotzau e.V. den jeweils zu entrichtenden Jahresbeitrag für mich / mein Kind bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

Kontonummer:

Kontoinhaber:

BLZ:

Kreditinstitut:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers