

Antrag auf Aufnahme in den „Clemensanker e. V.“, Marklohe

Vorname/Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort _____

Telefon: _____

E – Mail: _____

Den Mitgliedsbeitrag von _____ Euro

(mindestens 12,00 € jährlich)

- überweise ich monatlich
 vierteljährlich
 halbjährlich

- jährlich

auf das Konto des Vereins
IBAN DE83 2565 0106 0036 0557 96
BICNOLADE21NIB

- bitte ich monatlich
 vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich

von meinem Konto abzubuchen.

(Ort) _____ , den _____

(Unterschrift)

Sofern eine Abbuchung gewünscht wird, bitte ausfüllen:

Ich ermächtige den „Clemensanker e.V.“ widerruflich, den o.g. Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

IBAN _____

BIC _____