

Mitgliedsantrag SGV Müschede e.V.



SAUERLÄNDISCHER
GEBIRGSVEREIN MÜSCHEDE

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Handynummer

E-Mail

Beitretende Familienmitglieder

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Beiträge pro Jahr

Erwachsene 30 €

Familienmitglieder 18 €

Kinder & Jugendliche bis 18 Jahre frei

Mitgliedsantrag SGV Müschede e.V.



Kontoinhaber

IBAN



Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SGV Müschede e.V., den
Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen.



Ich erkenne die Satzung des SGV Müschede e.V. an



Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im
Sinne der Datenschutzhinweise des SGV Müschede e.V. zu.

Ort, Datum

Unterschrift
