

Anmeldeformular

Hiermit bestätige ich,

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

den Beitritt zum Sportverein Immensen von 1947

zum _____

(Ort, Datum)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SV Immensen widerruflich, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

abzubuchen.

(Ort, Datum)

Unterschrift(en)