



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Zentrum 60plus e.V.

Name		Vorname	
Geburtsdatum *			
Straße			
PLZ	Ort		
Telefon-Nr.: *		Mobil-Nr. *: *	
E-Mail-Adresse			

* Freiwillige Angabe

Einzugsermächtigung

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag, meinen Mitgliedsjahresbeitrag von 24€ zu Beginn des Kalenderjahres von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Bank	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D E	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN		BIC																	

Für das kontoführende Kreditinstitut besteht keine Verpflichtung, den Einzugsauftrag einzulösen, wenn mein Konto keine Deckung aufweist.

Neu-Anspach, den _____
Unterschrift

Wir verweisen auf unsere DSGVO-konforme Datenschutzerklärung



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Zentrum 60plus e.V.

Name		Vorname	
Geburtsdatum *			
Straße			
PLZ	Ort		
Telefon-Nr. *: *		Mobil-Nr. *: *	
E-Mail-Adresse			

* Freiwillige Angabe

Einzugsermächtigung

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag, meinen Mitgliedsjahresbeitrag von 24€ zu Beginn des Kalenderjahres von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Bank	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D E	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN		BIC																	

Für das kontoführende Kreditinstitut besteht keine Verpflichtung, den Einzugsauftrag einzulösen, wenn mein Konto keine Deckung aufweist.

Neu-Anspach, den _____
Unterschrift

Wir verweisen auf unsere DSGVO-konforme Datenschutzerklärung