

Pflegeverein "Kleiner Waidsee" e.V.
Peter Frenzel
Grünberger Strasse 19
69502 Hemsbach

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Pflegeverein

"Kleiner Waidsee" e.V.

Name:.....Vorname.....

Straße:.....

PLZ:.....Ort:.....

Tel.:.....e-Mail.....
(bei Minderjährigen Telefon und Mailadresse eines Erziehungsberechtigten)

Geb. am:.....Eintritt am:.....

Der Beitrag beträgt jährl. € 13,-
(Schüler, Studenten und Arbeitslose sind vom Beitrag befreit)

.....
Datum Unterschrift

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu
entrichtende Zahlungen wegen Vereinsbeitrag
bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift
einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht
aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts
keine Verpflichtung zur Einlösung.

Konto Nr.:.....BLZ.....

.....
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

.....
Kontoinhaber

.....
Datum Unterschrift des Kontoinhabers