



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
„ **Mecklenburger FahrradTörn** “ e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

geboren am:

Telefonnummer

E- Mailadresse

Jahresbeitrag	Erwachsene (ab 18 Jahre)	80,00 EUR
	Kinder / Jugendliche	60,00 EUR
	Familien (ab 3 Pers / je Mitglied)	65,00 EUR

Ort / Datum: Parchim

Unterschrift:

Der Beitrag ist bis zum 15. Februar des laufenden Kalenderjahres zu entrichten
Sparkasse Parchim Lübz BLZ 14051362 Konto-Nr.: 35254
Zahlungsgrund Beitrag Name Jahr (Rückseite Einzugsermächtigung)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „ Mecklenburger Fahrradörn „ e.V. den fälligen Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Name:

Vorname:

Anschrift:
(Straße)

.....
(PLZ) (Ort)

Bank / Institut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Unterschrift: