

Sportfischerverein Varel

Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt, den Eintritt meines Sohnes meiner Tochter

In den Sportfischerverein Varel e.V. als aktives , als förderndes Mitglied

Name/Vorname

Geburtsdatum

Postleitzahl/Wohnort

Straße/Hausnummer

Datum

Unterschrift

Telefonnr.-Nr.

Sportfischerprüfung: _____

Datum

Ort

Ermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Sportfischerverein Varel e. V. widerruflich den zu entrichtenden Beitrag von meinem Konto: _____

IBAN

BIC

bei: _____

Bank, Sparkasse, Postgiro

halbjährlich mittels Lastschrift einzuziehen. _____

Datum, Unterschrift d. Kontoinhabers

Name, Vorname u. Anschrift d. Kontoinhabers

Senden an: Kassenwart SFV Varel, T. Spieker, Fichtenstr. 2, 26316 Varel, Tel. 01736144877