

ATTENKIRCHNER SENIOREN SERVICE -ASS- E.V.
HAUPTSTR. 5
85395 ATTENKIRCHEN

Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft

Familiename

Vorname(n)

Straße

Ort

Telefon/Fax

Email

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein ASS als

Mitglied

36 € alleine bzw. 48 € mit Partner

Fördermitglied

je 15 €

Datum

Unterschrift(en)

Ermächtigung zum Beitragsinkasso

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein ASS e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Beitragszahlung in Höhe von Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Konto-Nr.

Bankleitzahl

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Kontoinhaber

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)