



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Optional:

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Straße, Hausnummer: _____

Handynr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

meinen Beitritt bei der KLJB Ortsgruppe Egling - Heinrichshofen im Vereinsjahr _____.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Der Mitgliedsbeitrag (derzeit 11€ bis 18 Jahre und ab 18 Jahren 14€) wird jährlich von meinem Konto abgebucht.

Ich ermächtige die KLJB Ortsgruppe Egling - Heinrichshofen meinen Mitgliedsbeitrag bzw. den Mitgliedsbeitrag meiner Tochter / meines Sohnes vom unten angegebenen Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers