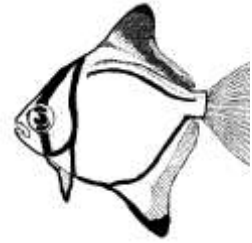


AQUARIANER TEAM INZLINGEN 1974 E.V.

Mail: vorstand@aquarianer-inzlingen.de

Internet: www.aquarianer-inzlingen.de



Beitrittserklärung zum Aquarianer Team Inzlingen 1974 e.V.

(Original an Kramer Michael, Chrischonagasse 18, 79594 Inzlingen)

Hiermit möchte ich mich als

Aktivmitglied Passivmitglied Ab dem anmelden

Vorname Name

Strasse

PLZ Ort

Telefon Geburtsdatum

Email

Datum , Unterschrift

Einzugsermächtigung

hiermit ermächtige ich das Aquarianer Team Inzlingen 1974 e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen:

Konto Inhaber

IBAN

BIC

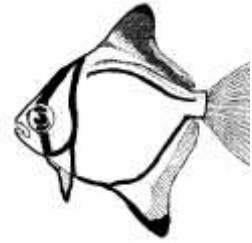
Kreditinstitut

Datum, Unterschrift

AQUARIANER TEAM INZLINGEN 1974 E.V.

Mail: vorstand@aquarianer-inzlingen.de

Internet: www.aquarianer-inzlingen.de



Beitrittserklärung zum Aquarianer Team Inzlingen 1974 e.V.

(Kopie für Antragsteller)

Hiermit möchte ich mich als

Aktivmitglied Passivmitglied Ab dem anmelden

Vorname Name

Strasse

PLZ Ort

Telefon Geburtsdatum

Email

Datum , Unterschrift

Einzugsermächtigung

hiermit ermächtige ich das Aquarianer Team Inzlingen 1974 e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen:

Konto Inhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum, Unterschrift