

Werde Mitglied beim SV Emsdorf!



Zuname: _____



Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Halbjährlicher Beitrag: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim

SV Emsdorf 1959 e.V.

Hiermit ermächtige ich den SV Emsdorf 1959 e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag halbjährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Sparkasse/Bank: _____ BLZ: _____

Kto. Nr.: _____

mittels Lastschriftkarte einzuziehen. Gleichzeitig erteile ich bis auf Widerruf dem o.a. Kreditinstitut den Auftrag, die Einzugsbelege zu Lasten meines Kontos einzulösen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

