

Primalteufel Spaichingen e.V.



ANTRAG AUF AKTIVE MITGLIEDSCHAFT

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

Wohnort:

Telefon/Handy:

Email:

Der Beitrag von Euro 53,32 Euro wird jährlich von meinem Konto abgebucht.

Die Satzung der Primalteufel Spaichingen e.V. sowie die Häordnung und die Teufelsordnung habe ich erhalten.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Name, Wohnort:

IBAN:

Kreditinstitut:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)