

ANTRAG AUF PASSIVE MITGLIEDSCHAFT



Primtalteufel Spaichingen e.V.

Semmelweisstraße 10

78549 Spaichingen

www.primtalteufel-spaichingen.de

hallo@primtalteufel-spaichingen.de

Daten des Mitglieds

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon/Handy _____

E-Mail _____

Als passives Mitglied bin ich bereit einen jährlichen Beitrag an den Verein zu entrichten. Ich habe durch die passive Mitgliedschaft **kein Anspruch auf ein Häs** der Primtalteufel Spaichingen e.V. Der Betrag von 13,32 Euro wird per Einzugsermächtigung jährlich von meinem Konto abgebucht. Die Satzung der Primtalteufel Spaichingen e.V. sowie die Teufelsordnung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Lastschrift-Einzugsermächtigung

Name, Wohnort _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorstand
Matthias Wiggenhauser
1vorstand@primtalteufel-spaichingen.de
Tel. 0172 2106195

2. Vorstand
Michael Käfferlein
2vorstand@primtalteufel-spaichingen.de
Tel. 0179 7545249

Bank
Kreissparkasse Tuttlingen
IBAN: DE78 6435 0070 0008 5109 56
BIC: SOLADES1TUT