

BSG WISMUT GERA

ETL Freund & Partner - Stadion am Steg
Zwötzener Str. 2A, 07551 Gera
Telefon: 0365-37340
Fax: 0365-5512875
E-Mail: info@wismutgera.de
Internet www.wismutgera.de



Antrag auf Mitgliedschaft

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Handynummer	<input type="text"/>
eMail-Adresse	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name des Erziehungsberechtigten	<input type="text"/>		
Mitglied ab	<input type="text"/>		

Die Vereinssatzung der BSG Wismut Gera erkenne ich / erkennen wir an.
Die Vereinssatzung kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Antrag auf Ermäßigung mit Angabe des Grundes auf einem Extrablatt!

Einzugsermächtigung der Beiträge

Hiermit erteile ich / wir der BSG Wismut Gera die Ermächtigung, die nach der Satzung des Vereins zu entrichtende Mitgliedsbeiträge quartalsweise bis auf Widerruf von folgendem Konto einzuziehen:
(Die **Aufnahmegebühr** beträgt einmalig 20 Euro.)

Bankinstitut

IBAN

BIC

Kontoinhaber (in Druckschrift):

Die Gebühren für den Bankeinzug trägt die BSG Wismut Gera. Eventuell entstehende Stornogebühren wegen fehlender Deckung oder nicht rechtzeitig gemeldeter Änderungen der Bankverbindung (spätestens 3 Wochen vor Quartalsbeginn) gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers: