

KICKPOINT

Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Ja, ich möchte die Maßnahmen des Fördervereins *KICKPOINT* unterstützen und beeinflussen und erkläre hiermit meinen

Beitritt zum (Datum)

Ich leiste einen Mitgliedsbeitrag von jährlich:

15,- Euro

20,- Euro

25,- Euro

30,- Euro

35,- Euro

___ Euro

Osnabrück, den
Datum

.....
Unterschrift

Lastschriftinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den vereinbarten Betrag zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

Kontonummer:

BLZ:

Geldinstitut:

Osnabrück, den
Datum

.....
Unterschrift

Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Geldinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Nicht gerechtfertigte Abbuchungen können innerhalb von 6 Wochen widerrufen werden.