Antrag auf Aufnahme in den Verein "Freundeskreis Hayungshof"

Vorname:			
Name:			
Straße, Haus-Nr.:			
PLZ, Wohnort:			
Geburtsdatum:			
eMail:			
Einzelbeitrag (10,-€ /Jahr)		0	
Familien-(Partner-)beitrag (15,-	€ /Jahr)	О	
Ich möchte mich aktiv an der Vereinsarbeit beteiligen.			
	Ja O	Nein O	
SEPA-Lastschriftmandat			
Kontoinhaber:			
Kreditinstitut:			
BIC:			
IBAN: DE			
Ich ermächtige den Freundeskreis Hayungshof e.V.,			
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.			
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom			
Freundeskreis Hayungshof e.V			
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
Ort, Datum			
Unterschrift			