



N.K. MARSONIA



Postfach 12 06 72632 Frickenhausen Telefon: (0 7123) 367344
Internet: www.nk-marsonia.de Email: info@nk-marsonia.de

Beitrittserklärung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Handy: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Mitgliedsbeitrag:

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 40,00€ |
| <input type="checkbox"/> Rentner | 30,00€ |
| <input type="checkbox"/> Spieler von NK Marsonia | 30,00€ |

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den NK Marsonia Zahlungsempfänger, die von mir zu entrichtende Mitgliedsbeiträge Jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Konto Inhaber: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bankinstitut: _____ Ort: _____

durch Lastschriftverfahren einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: _____ Unterschrift: _____