

Vereinsbeitrittserklärung Jugendzentrum Crailsheim e. V.



Name + Vorname: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Telefonnummer: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass der jährliche Vereinsbeitrag in Höhe von 5 € durch Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen erfolgen.

Ort, Datum Unterschrift