

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Tel. / Mobilnr.

E-Mail

Ja, ich möchte Mitglied der Sporthilfe Wiesbaden e. V. werden und bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht wird. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten für die Organisation der Mitgliederverwaltung automatisiert verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich.

Beitrag

Ich werde die Sporthilfe Wiesbaden e. V. durch folgende Zahlung unterstützen:

des satzungsmäßigen Beitrages von zurzeit 180,00 € p.a.

eines freiwilligen zusätzlichen Beitrages von _____ € p.a. einmalig

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Sporthilfe Wiesbaden e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sporthilfe Wiesbaden e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift