

Mitgliedsantrag zum Beitritt in den VCP Dettingen unter Teck e.V.

☐ Ich möchte beim VCP Dettingen unter Teck e.V. Mitglied werden

Name:.....

Vorname:.....

ggf. Familienmitglieder:.....

.....

.....

.....

Straße:.....

PLZ:..... Ort:.....

Telefon:.....

Geburtsdatum:.....

Mein Mitgliedsbeitrag:

☐ Einzelbeitrag € 16.00

☐ Familienbeitrag € 26.00

☐ Abbuchung: Ich erteile dem VCP Dettingen e.V. widerruflich die Vollmacht, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Bankverbindung:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....

☐ Ich bin damit einverstanden, Informationen per E-Mail zu erhalten.

E-Mail-Adresse:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....