

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Spreewald-Marathon e.V.

Vorname: _____

Familiename: _____

Straße/ Nummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon privat: _____

Telefon mobil: _____

eMail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die derzeit gültige Beitragsordnung an.

Datum

Unterschrift des neuen Mitglieds / ggf. gesetzl. Vertreter

Mit den nachfolgenden Angaben und der Unterschrift ermächtige ich den Spreewald-Marathon e.V. meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag einmalig pro Jahr von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Institut: _____

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: