

Mitgliedsantrag Jugend IKV

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Ich nehme aktiv an den Sitzungen und Aktivitäten der - Galsa teil.

Ich stimme der Satzung und den Zielen des JIKV zu und erkenne dies an.

Ich zahle den Vereinsbeitrag:

Halbjährlich (12€)

Jährlich (24€)

Datum / Unterschrift: _____

Bank-Einzugsermächtigung (für die Mitgliedschaft zwingend erforderlich)

Hiermit ermächtige ich den IKV-Jugend widerruflich, für das oben genannte Mitglied die Mitgliedsbeiträge von meinem folgenden Bankkonto einzuziehen .

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Datum / Unterschrift: _____