

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein der
Bocholter Hochschulegler e.V.
Münsterstr. 265, 46397 Bocholt gemäß den Satzungsbestimmungen.

Name

Vorname

Titel

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

Email

Mobil Telefon

Ort

Datum

Unterschrift

Lastschrifteinzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Bocholter Hochschulegler den Mitgliedsjahresbeitrag in Höhe von 25 € bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Bankverbindung:

Name, Vorname: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr.: _____

Ort

Datum

Unterschrift