



Kroat. KSV. Komušina Haiterbach

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kroat. KSV. Komušina Haiterbach. Von den nachstehend genannten Beitragssätzen und Vereinbarungen habe ich Kenntnis genommen.

Name _____ Vorname _____

Geboren am _____ Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____

Abteilung: Basketball Erwachsene 30 €

Jugendliche 20 €

Ort und Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____
(bei Minderjährigen, der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kroat. KSV. Komušina Haiterbach, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.

Name _____ Vorname _____

Kontonummer _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Jahresende **schriftlich** gekündigt werden.

Bitte schicken Sie dieses Formular ausgefüllt an folgende Adresse:

Kroat. KSV. Komušina Haiterbach
Postfach 17
D-72221 Haiterbach