

VOGELSBERGER – HÖHEN – CLUB ZWEIGVEREIN ULRICHSTEIN



AUFNAHME – ANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum
Vogelsberger-Höhen-Club – Zweigverein Ulrichstein.

Name: 2. Familienmitglied
Vorname: 3. Familienmitglied.....
Straße: 4. Familienmitglied.....
PLZ / Ort:
Geburtsdatum:2.....3.....4.....
Zwecks Vereinsinformation bitten wir um Angabe:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Einzelmitgliedschaft € 18,00 / Jahr

Ort / Datum

Unterschrift

Weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite angeben.

Datenschutz: Ihre Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den VHC – Zweigverein Ulrichstein, den von der
Mitgliederversammlung festgesetzten Beitrag von meinem Konto einzuziehen.

IBAN:
BIC:
Kreditinstitut:

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht
seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort / Datum

Unterschrift