

Du kannst dieses Formular direkt in diesem PDF ausfüllen und dann ausdrucken. Bitte erst dann unterschreiben.

SCHWUGUNTIA E.V.

SCHWULESBISCH

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Verein Schwuguntia e.V..

Vorname: _____ *

Nachname: _____ *

Strasse: _____ *

PLZ: _____ * Wohnort: _____ *

Telefonnummer privat: _____

geschäftlich: _____

mobil: _____

Email: _____ @ _____

Ort, Datum *

Unterschrift des Kontoinhabers *

Mit * gekennzeichnete Felder unbedingt ausfüllen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich –widerruflich- den Verein SCHWUGUNTIA e.V. die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Senden an

Schwuguntia e.V.

Vorstand

Postfach 3726

55027 Mainz

Bearbeitet: _____

Status: _____

Bei Fragen: info@schwuguntia.de