

Antrag auf Mitgliedschaft bei der SMV-BAYERN

Name: Vorname:

Firma.

geboren am: stellt den Antrag, Vereinsmitglied bei der

SPENGLERMEISTERVEREINIGUNG BAYERN e.V. zu werden.

Ich erkläre mich ebenso damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von derzeit EUR 50,00

als **SEPA-Lastschriftmandat** für mein Konto bei :

Bankverbindung:

IBAN: abgebucht wird.

BIC :

Meine Mitgliedschaft beginnt ab unter
Zugrundelegung der Zustimmung der Vorstandschaft.

Straße:		PLZ/ Ort:	
Telefon:		Telefax:	
Mobil:			
Internet:			
E-Mail:			

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adressdaten und Bilder die auf unseren Veranstaltungen gemacht werden auf unsere Homepage veröffentlicht werden.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende des Jahres bei der obenstehenden Adresse gekündigt werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)