Mitgliederaufnahmeantrag ASV Kiefersfelden e.V

Sportplatzstraße 42 | 83088 Kiefersfelden - Mitglied des BLSV -

Wählen Sie die Abteilung der Sie beitreten möchten: Bitte wählen:

*Bitte unbedingt vollständig ausfüllen

Name:* Vorname:*

Geburtsdatum:* Straße/Nr.:*

PLZ/Ort:* E-Mail: *

Eintrittsdatum.* Tel.-Nr.:*

ERTEILUNG DER EINZUGSERMÄCHTIGUNG und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Kontoinhaber: * Vorname: *

PLZ/Ort: * Straße/Nr.: *

Geldinstitut: *

IBAN: | | |