

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Wohnort	

den Beitritt zum Kurverein Höchenschwand e.V. als

Vollmitglied

Partnermitglied bei

Name des Vollmitglieds	
------------------------	--

---→ **zutreffendes bitte ankreuzen!**

und ermächtige den Kurverein Höchenschwand e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr.	
BLZ	
Bank	

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Höchenschwand, _____

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich €12,00 für eine Vollmitgliedschaft und €6,00 für die Partnermitgliedschaft.

Stand: April 2005