<u>Beitrittserklärung</u>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

SAUERLÄNDISCHEN GEBIRGSVEREIN e.V. Abteilung 59939 Olsberg als: Vollmitglied 23,00 € () Familienmitglied () 13,00 €

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Beruf:
Anschrift:	
Telefon:	Mail:
Datum	Unterschrift
einverstanden, ebenso mit der	aten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich Veröffentlichung und Verlinkung auf der Vereinshomepage eitergabe an andere Vereinsmitglieder.
Vorgeschlagen durch:	
	ein e.V. Abteilung Olsberg 59939 Olsberg, Mühlenufer 4 mmer: DE60ZZZ00000188718
Mandatsreferenz.	SEPA-Lastschrift-Mandat
meinem Konto mittels Lasts an, die vom Sauerländische Lastschriften einzulösen.Hir mit dem Belastungsdatum,	ndischen Gebirgsverein e.V. Abt. Olsberg, Zahlungen von chrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut in Gebirgsverein e.V,Olsberg auf mein Konto gezogenen nweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend die Erstattung des belasteteten Betrages verlangen. Es Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
IBAN:	
BIC:	
Ort	Datum
	Unterschrift Unterschrift