

ASV KLEINOTTWEILER

Beitrittserklärung:

zur ASV Kleinottweiler

Name :

Vorname:

Straße / Nr:

PLZ / Ort:

Tel. Nr:

Mitgliedsbeitrag halbjährlich 25 €
zahlbar per Lastschrift im Mai und November

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Einzugsermächtigung erteilt an die :

ASV Kleinottweiler e.V.
Geschäftsstelle

66450 Kleinottweiler

Datum:

Unterschrift: