



Beitrittserklärung

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den
„Contra Dancers Hohenlohe“*

Die Mitgliedschaft soll am beginnen

Name Vorname

Geburtstag Beruf

Straße

PLZ/Ort

Tel. E-Mail

Einzugsermächtigung

Vor- und Zuname

Bank

BLZ Konto

*Hiermit ermächtige ich die „Contra Dancers Hohenlohe“ bis auf
Widerruf, den Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 Euro
bei Fälligkeit, von meinem Konto einzuziehen.*

Datum/Unterschrift