



Mitgliedsformular

Persönliche Daten

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon _____

Handy _____

Email _____

Fax _____

Familienstand ledig verheiratet verwitwet

Familienmitgliederanzahl _____

Hilfsbereitschaft Ja Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich dass die oben gemachten
angaben der Wahrheit entsprechen und in keinster weise
gefälscht
sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Vedische Kultur Verein Stuttgart e.v. widerruflich, fällige Mitgliederbeiträge zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung:

Bank:

(Name des kontoführenden Kreditinstituts)

BLZ:

Kontonummer:

Kontoinhaber:

(falls abweichend)

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift

(genaue Anschrift)