

Wiesbadener Fecht-Club 1879 e. V.



Ich bitte um die **Aufnahme** als aktives / Passives / jugendliches Mitglied ab _____

Die folgenden Informationen benötigt der Deutsche Fechterbund von uns:

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Strasse, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geschlecht:		
Nationalität:		
Waffenarm:		

Die folgenden Informationen benötigt der Verein. Einladungen zu allen Vereinsveranstaltungen, wie z.B. Mitgliederversammlungen und jedwede Vereinspost werden per E-Mail versandt.

Telefon:	
E-Mail:	

Ort/Datum Unterschrift Mitglied

Bei nicht volljährigen Mitgliedern die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeitrag WFC

Wiesbadener Fecht Club 1879 e.V. Göttelmannstr. 52, 55131 Mainz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00001077943

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Wiesbadener Fecht Club, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wiesbadener Fecht Club auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut/BIC	
IBAN	DE

Ort/Datum Unterschrift Kontoinhaber