

SMV-Bayern
c/o Steffen Wengert
König-Wilhelm-Strasse 107/1
74360 Ilsfeld

Tel.:07062/62600
Fax: 07062/915252
Mail: Mitgliedschaft@SMV-Bayern.de

Antrag auf Aufnahme bei der SMV-BAYERN

Name:		
Vorname:		
geboren am:		
PLZ/Wohnort:		
Strasse :		
Telefon:		
Fax:		
Mobil:		

Aufnahme in die SMV-BAYERN WhatsApp-Gruppe Ja Nein

E-Mail: (u.A. für Vereinskommunikation)

Internet:

stellt den Antrag , Vereinsmitglied bei der

SPENGLERMEISTERVEREINIGUNG BAYERN e.V. zu werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden , dass der Jahresbeitrag von derzeit **EUR 50,00** als SEPA-Lastschriftmandat von meinem nachfolgendem Konto abgebucht wird

Bankverbindung:

IBAN: BIC:

Der Beginn meiner Mitgliedschaft soll, vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes, am beginnen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adressdaten und Bilder die auf unseren Veranstaltungen gemacht werden, auf unserer Homepage veröffentlicht werden dürfen.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende des Jahres bei der obenstehenden Adresse gekündigt werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Ort , Datum

Unterschrift