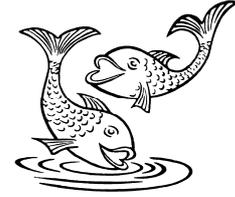


Aufnahme - Antrag des ASV - Kellmetschweiher



Nachname:

Vorname:

Straße: + Haus Nr:

PLZ: + Ort:

Email Adresse:

Geburts - Datum

Tel. Nr: (Für eventuelle Rückfragen)

Datum

Unterschrift

Bankverbindung

Bank - Name:

IBAN

Ort:

BIC

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit den Beitrag im Lastschriftenverfahren bis auf Widerruf
von meinem Konto abzubuchen. (Nur wenn Bankverbindung angegeben ist.)

Datum

Unterschrift