Mitgliedsnummer:	
------------------	--

Ort, Datum

Verein "emil Neuhofen/Ybbs" 3364 Neuhofen an der Ybbs, Millenniumsplatz 1



Unterschrift

BEITRITTSERKLÄRUNG

BLIINIIISLANLANUNG	
Mitgliedsdaten:	
NACHNAME Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	
Bitte ankreuzen:	
Fahrer	zu transportierendes Mitglied
Einzelfahrt:	i,- (für Kinder und Jugendliche bis 15 Jahre € 15,-) halb der PLZ 3364 (für Kinder und Jugendliche bis 15 n und zu unseren unmittelbaren Nachbarn mit den hendliche bis 15 Jahre € 1,50) ere direkten Nachbarn hinaus (3300, 3304, 3311, 3325, € 2,80 (Jugendliche bis 15 Jahre € 1,50) ahre nur in Begleitung eines emil-Mitgliedes. Üssen bereitgestellt werden. 1-Mal Sitzauflage steht zur einsbeitrittsbestätigung sowie sämtliche zusätzliche er Kopie übermittelt.
SEPA Abbuchung	
Kontoinhaber Name, Anschrift:	
Bankinstitut	:
IBAN	
BIC	
einzuziehen. Zugleich weise ich mein k Konto gezogenen SEPA- Lastschriften	ofen/Ybbs Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift Kreditinstitut an, die vom Verein emil-Neuhofen/Ybbs auf mein einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Hung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dingungen.