

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Homosexuellen Sportverein Oldenburg e. V. (HSVO).

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Satzung des Vereins steht unter www.hsvo.de zum Abruf zur Verfügung.
Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende kündigen.

Ort | Datum | Unterschrift

Für die Mitgliedschaft werden Beiträge erhoben:

Hiermit ermächtige ich den HSVO widerruflich die gemäß Jahreshauptversammlung festgelegten Beiträge vierteljährlich zum 01.02., 01.05., 01.08. und 01.11. in Höhe von derzeit 5 Euro pro Monat bzw. 15 Euro pro Quartal vom meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Die Einzugsermächtigung erlischt mit Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort | Datum | Unterschrift

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden? _____