



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum:

Pink Pop e.V.
Am Sportzentrum 27-30
49479 Ibbenbüren
Tel: 05451/16676
Fax: 05451/18300

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Geb. Datum: _____

bitte ankreuzen:

- Berufstätig (31,- Euro Jahresbeitrag)
- Schüler, Student, Azubi, Zivildienstleistender, arbeitslos (19,- Euro Jahresbeitrag)

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag einmal jährlich durch Lastschrift eingezogen wird.

Name: _____
Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Bank: _____
Datum, Ort: _____

Unterschrift des Kontoinhabers