



# KLJB Welbergen



## Mitgliedsdaten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankheit / Behinderung: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigten

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die KLJB Welbergen zu Lasten meines, bei dem nachstehend genannten Kreditinstitut geführten Kontos, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kto.-Inhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers