



**CIVITAN CLUB
SEHNDE**

hilft vor Ort!

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Civitan Club Sehnde werden.

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift / Straße:

Postleitzahl: Ort:

Telefon Privat: Mobil:

E-Mail:

Beruf:

Ich akzeptiere die für den Civitan Club Sehnde aufgestellten Grundsätze und bin bereit, den geltenden Mitgliedsbeitrag zu bezahlen. Hiermit ermächtige ich den Civitan Club Sehnde zum Einzug des Jahresbeitrages in Höhe von zur Zeit 90,00 € per Lastschrift jeweils Anfang des Jahres. Im aktuell laufenden Jahr beträgt der Beitrag 45,00 € für das 2. Halbjahr.

Der Jahresbeitrag wird von mir am Anfang des Jahres überwiesen.

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Bank:

Kontoinhaber*in

Ort, Datum:

Unterschrift:

Das Original verbleibt im Civitan Club Sehnde

Willkommen in der Gemeinschaft von Civitan -
für einen besseren Gemeinschaftssinn !

*) Bitte nicht Zutreffendes streichen