

## Beitrittserklärung

Beitrittsdatum : 01.  .   Vollmitglied  Fördermitglied

Nachname :

Vorname :

Straße :

Postleitzahl :

Ort :

Geburtsdatum :  .  .

Geburtsort :

Staatsangehörigkeit :

Geschlecht :  weiblich  männlich

Beruf :

Telefon :  /

Mobil :  /

E-Mail :

Datum :  .  .

Unterschrift : \_\_\_\_\_

---

### **E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g**

Hiermit ermächtige ich den BSC Neulengbach, den Mitgliedsbeitrag vom nachstehenden Konto bis auf Widerruf abzubuchen.

Kontoinhaber :

Kontonummer :

Institut :

Bankleitzahl :

Datum :  .  .

Unterschrift : \_\_\_\_\_