



Bitte direkt abgeben oder einsenden an:

androgym Münster e. V., Postfach 4407, D-48025 Münster

Beitrittserklärung

Ja, ich will *androgym Schwul-Lesbischer Sportverein Münster e. V.* beitreten:

Name:

Vorname:

Vollständige Anschrift:

.....

.....

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Beruf/Tätigkeit:

Sportart:

Monatsbeitrag: 5,- € (Ermäßigt 4,- €)

Zahlungsrhythmus halbjährlich

Änderungen rechtzeitig mitteilen, um zusätzliche Gebühren zu vermeiden.

Ich erteile widerruflich **Einzugsermächtigung** für meinen Vereinsbeitrag bei andoGym e. V. Münster auf das Konto 530 530 500 bei der Volksbank Münster eG (BLZ 401 600 50) von meinem Konto:

Nr: BLZ:

Bank:

.....

Datum, Unterschrift