



I-SHIN

WICKO e.V.
Alt-Karow 3
13125 Berlin
www.i-shin.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im WICKO e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Die Mitgliedschaft im WICKO e.V. berechtigt zur Teilnahme an allen vereinspezifischen Angeboten. Hierzu zählen Feste und verschiedene Vergünstigungen.

Jahresbeitrag 30 €

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert werden und ausschließlich zu Zwecken entsprechend der Vereinssatzung verwendet werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem WICKO e.V. Einzugsermächtigung

Konto: _____ BLZ: _____

bei der: _____

Kontoinhaber/in: _____

Bitte ziehen sie den fälligen Jahresbeitrag und fällige Beträge aus Bestellungen bis auf Widerruf ein.

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber/in: _____

Wird von uns ausgefüllt:

Eingegangen am:

Mitgliedsnummer:

Daten erfasst von: