



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **DDMC-Solling e.V.:**

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ **Geb.Dat:** _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ **Tel. Mobil :** _____

Bitte ankreuzen: aktives Mitglied
passives Mitglied, Schüler, Student, Arbeitsloser, Wehrpfl.
Schüler/in bis max. 15 Jahre)
Familienmitglied

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich widerruflich den DDMC-Solling e.V. die fälligen Beiträge jeweils halbjährlich, zum Jahresanfang und zur Jahresmitte eines Kalenderjahres von meinem Konto einzuziehen.

Kto.Nr.: _____ **BLZ:** _____

Bank: _____

Kto. Inhaber: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Int. Vermerke (vom Verein auszufüllen):

Lizenz-Nr.: _____

Aufgenommen am:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung:
Kto. 306179500
BLZ 26261396
(Volksbank Dassel)

1. Vorsitzender:
Lars Messerschmidt
Danziger Str. 2b
37586 Dassel

2. Vorsitzender:
Hartmut Kumlehn
Merxhausener Str. 14
37627 Heinade