

Aufnahmeantrag

Name Vorname

Straße

PLZ/Ort 46499 Hamminkeln

Geb.-Datum Eintritts-Datum

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit, den Betrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Bank/Name:

Ort:

Bankleitzahl: Konto-Nr.

Bemerkungen:

.....

.....

Datum: Unterschrift: