Einverständniserklärung

Ich erkläre mich mit der Mitgliedschaft meines Kindes

Name, Vorname

Geburtsjahr

Strasse

Plz, Ort

im Landesverband _____ des Deutschen Go-Bundes e.
V., Postfach 60 54 54, 22249 Hamburg, einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß der Deutsche Go-Bund bzw. der entsprechende Landesverband die Beiträge für die Mitgliedschaft meines Kindes jährlich von meinem Konto abbuchen:

Kontoinhaber

Kontonummer

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte senden an:
Per Post an Deutscher Go-Bund e. V., Postfach 60 54 54, 22249 Hamburg oder per Fax an 040/27809532