

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich mit der Mitgliedschaft meines Kindes

Name, Vorname

Geburtsjahr

Strasse

PLZ, Ort

im Landesverband _____ des Deutschen Go-Bundes e.V. 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

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte senden an:

Per Post an Deutscher Go-Bund e. V., z.Hd. Michael Marz, Anton-Bruckner-Weg 45, 07743 Jena