



# 1. Dart Club Land Wursten e.V. Dorum

## Der Kassenwart

1. Dart Club Land Wursten e. V.  
Präsident Jörg Pulvermacher, Breslauer Str. 14a, 27632 Dorum

An den  
Vorstand  
1. Dart Club Land Wursten e.V.

Kassenwart  
**Horst Petrowsky**  
Repsold Str. 18  
27638 Wremen  
  
Telefon  
Handy  
E-Mail kassenwart@dc-land-wursten.de

## Beitrittserklärung Aktiv

1. Dart Club Land Wursten e.V.

Name*:	Vorname*:
Straße*:	Nr.*:
Wohnort*:	PLZ*:
Geb. Datum*:	Beruf:
Telefon:	Handy:
E-Mail:	

\*Pflichtfelder

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als aktives Mitglied im 1. Dart Club Land Wursten e.V. Ich habe die Satzung und die Finanzordnung des 1. Dart Club Land Wursten e.V. gelesen und erkenne diese an.

Die Beitragshöhe regelt die jeweils nach der gültigen Finanzordnung.

Eintritt: \_\_\_\_\_

Austritt: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/des Erziehungsberechtigten

- ich zahle bar **und Sorge ohne gesonderte Aufforderung für Begleichung**  
 ich zahle per Lastschrift

Im Falle der Barzahlung bitte gewünschte Zahlungsweise anzukreuzen und im Voraus zu zahlen.

- monatlich     vierteljährlich     halbjährlich     jährlich

Bei Lastschrifteinzug bitte Einzugsermächtigung ausfüllen.

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den 1. Dart Club Land Wursten e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name:	Vorname:
Kreditinstitut:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
Datum:	
Unterschrift:	

Der Mitgliedsbeitrag wird wie vereinbart abgebucht.

Raum für weitere Eintragungen.