



Beitrittserklärung

Am Sportzentrum 27 – 30
49479 Ibbenbüren
Tel. (0 54 51) 16676
Fax. (0 54 51) 1 83 00
info@pinkpop.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum:

Pink Pop e.V.
Am Sportzentrum 27-30
49479 Ibbenbüren

Name : _____
Vorname : _____
Straße : _____
PLZ, Ort : _____
Telefon : _____
Geb. Datum : _____

Bitte ankreuzen : Berufstätig (31,-€ Jahresbeitrag)
 Schüler, Student, Azubi, Zivildienstleister,
Arbeitslos (19,-€ Jahresbeitrag)

Datum, Ort : _____

Unterschrift : _____

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag einmal jährlich durch Lastschrift eingezogen wird.

Name : _____
IBAN : _____
BIC : _____
Bank : _____
Datum, Ort : _____

Unterschrift des Kontoinhabers