

Seniorenclub Schott Zeiss Jena e.V.

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ Wohnort

Tel.-Nr.

E-Mail

Geburtsdatum

Ehemaliger Betrieb

Interessengebiete

.....

.....

Hiermit ermächtige ich den Seniorenclub Schott Zeiss Jena ab sofort den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von jährlich 24,00 Euro von meinem Konto einzuziehen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum:

Unterschrift: