



Shi Ko Kai e. V.

Klaus D. Josch , Prößlstr. 1
81545 München

Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SHI-KO-KAI e.V. München:

Mitgliedschaft 240,-€ /Jahr

ermäßigte Mitgliedschaft 120,-€ /Jahr

Name..... Vorname.....

Anschrift.....

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort

e-Mail.....

Telefon..... Beruf.....

Geburtsdatum..... Geburtsort.....

München, den Unterschrift

Unterschrift

(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Shi Ko Kai e. V. widerruflich, den jeweils fälligen Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft von meinem nachfolgend aufgeführten Konto per Lastschrift einzuziehen.

Name des Geldinstituts:

IBAN: BIC:.....

München, den Unterschrift