

ANMELDEFORMULAR DARLEHENSASSE

Ich möchte ein Konto bei der Darlehenskasse der GWG eröffnen:

Vorname _____

Name _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Ich bestätige, vom Inhalt des Reglements Darlehenskasse Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich damit einverstanden. Ihr Konto wird mit Eingang der ersten Zahlung eröffnet.

Ort / Datum _____

Unterschrift Mitglied _____