

zum *Kulturverein* Großkarolinenfeld e.V.



--	--	--

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Plz, Ort: _____
Geb. am: _____ Beruf: _____
Tel. I: (_____) _____ Interessen: _____
Tel. II: (_____) _____ Bank: _____
Kto.-Nr. _____ BLZ: _____
eMail: _____ @ _____

Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Kulturverein Großkarolinenfeld e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zum jeweiligen Fälligkeitsdatum von meinem/ unserem Konto abzubuchen. Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 24.- €

Datum

Unterschrift