



Partnerschaftsvereinigung

Burgwald e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt in die Partnerschaftsvereinigung Burgwald e.V..

Name:

Vornamen:

Kinder:

Straße:

Plz, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Ort:..... Datum:..... Unterschriften:.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Partnerschaftsvereinigung Burgwald e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Beitrag etc.) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Konto Nr.:

BLZ

Bankinstitut:

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:

Zur Zeit gültiger Jahresbeitrag:

Einzelmitgliedschaft: 18.- €

Familienmitgliedschaft: 30.- €

(zutreffendes bitte streichen oder ankreuzen)