

Ortsverein Igelsloch e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

- Erwachsener (20,- €)

- Jugendlicher (10,- €)

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

- Familie (30,- €)

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Nr.: _____

Plz./Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Eintritt zum Ortsverein Igelsloch e.V.

Ort, Datum

Unterschrift (en)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Ortsverein Igelsloch e.V. die fälligen Beiträge von zur Zeit _____ €/Jahr von meinem/unserem

Konto IBAN: DE _____

Einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift (en)