

Initiative Frauenstein e.V.

Ihr kompetenter Partner zur Förderung und Bereicherung des kulturellen Vereins- und Wirtschaftslebens in Frauenstein

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt in die Initiative Frauenstein e.V.

Jahresbeitrag mindestens 10,00 Euro Ich möchte zahlen _____ Euro

Datum: _____ Unterschrift: _____

.....

Initiative Frauenstein e.V.

Einzugsermächtigung

Ich möchte meinen Beitrag bequem abbuchen lassen.

Mit dieser Einzugsermächtigung ist die Initiative Frauenstein e.V. ab der nächsten Fälligkeit bis auf Widerruf berechtigt, meinen Jahresbeitrag von dem untenstehenden Konto abzubuchen.

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____