Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

		D :: 1	\sim .	\sim 1 1	\ <i>\</i>
Förderve	Arain da	r Kriidar	(irimm	Schille	$\triangle V$
1 () ()(;;)()		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			G . V.

Name:	_ Vorname:			
Straße:	_ PLZ, Ort:			
Telefon:	E-Mail:	ail:		
Der Beitrag in Höhe von€ (individuell wählbar, mindesten 12,00 € SEPA-Lastschriftverfahren einmal jährl	E/Jahr, 1,00 €/Monat) wird	d von mir durch das		
Gläubiger Identifikationsnummer: Dl	E52ZZZ00000816258			
Ich bin damit einverstanden, dass meir interessierten Vereinsmitgliedern zur V				
	Bitte ankre	Bitte ankreuzen:		
	Ja	Nein		
Ort, Datum	Unterschri	Unterschrift		
Sepa –Lastschriftverfahren				
Hiermit beauftrage ich den Förderverei Widerruf den fälligen Jahresbeitrag mit nachstehenden Konto einzuziehen:				
Kontoinhaber:		_		
IBAN:				
BIC:		_		
Name und Ort des Kreditinstitutes:				
Ort, Datum	Unterschri	ft		