

Mitgliedsantrag Forstberghexen Wangen e.V.

Aktiv

Einzel

Einzelbeitrag:

30 Euro

Passiv

Familie

Familienbeitrag

50 Euro

Passivbeitrag 15 Euro

Name:

Vorname:

Strasse:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Familienmitglieder

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Hiermit stimme ich zu, dass Bilder, die von mir gemacht wurden, auf der Homepage der Forstberghexen Wangen e.V. veröffentlicht werden dürfen.

Unterschrift: _____

Hiermit ermächtige ich die Forstberghexen Wangen e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bank

Ort/Datum

Unterschrift
