

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Kirwaveroin Fronberg e.V.

ab Monat _____ 20__

Der Beitrag beträgt 0,70 € pro Monat, der für das ganze Jahr auf einmal kassiert wird.

Name: _____

Vorname _____

Straße: _____

PLZ und Ort _____

Geburtsdatum _____

Bankkonto-Nr _____

Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl _____

Name der Bank: _____

Datum und Unterschrift