

Beitrittserklärung

Förderverein „Grenzgangsfreunde Thauwinkel 5 e.V.“

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein „**Grenzgangsfreunde Thauwinkel**
5 e. V.“.

Familiennamen

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

Email

Ich möchte jährlich einen Mitgliedsbeitrag von:

☐

36,00 €

Bürger / Bürgerinnen

□

60,00 €

Familien (bis 2 namentlich aufgeführte Personen)

Name des Familienmitglieds: _____

☐

24,00 €

Burschen und Mädchen ab 16 Jahre

9

_____, €

förderndes Mitglied

entrichten.

Ort / Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein „Grenzgangsfreunde Thauwinkel 5 e. V.“ von meinem Konto einmal jährlich den oben genannten Betrag abzubuchen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Ort / Datum

Unterschrift