

Freundeskreis Carmignano

Beitrittserklärung

Hinweis: Die weißen Kästchen und Felder sind auszufüllen!

Nachname:		Geburts-Datum:	
Vorname:		Geburtsort:	
e-mail:			
Nachname:		Geburts-Datum:	
Vorname:		Geburtsort:	
Geburtsname:		Telefon-Nr.:	
Anschrift:		Telefon-Nr.: (mobil)	
e-mail:			
Bankverbin- dung:	Name der Bank		
	Konto-Nr.		Bankleitzahl:

Ich möchte/wir möchten hiermit dem Freundeskreis Carmignano beitreten. Die Richtlinien des Vereins sind mir/uns bekannt. Meine/unsere Rechte und Pflichten folgen aus diesen Richtlinien.

Der Familienbeitrag beträgt 10,- € im Jahr.

Ich erkläre/wir erklären mich/uns mit der Abbuchung dieses Betrages von oben genanntem Konto einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift

zurück an:

Freundeskreis Carmignano
1. Vorsitzende Doris Dehmel
Sonnhalde 9
79774 Albrück