

Kulturhof Peterswerder e.V.

Ich möchte Im Verein Kulturhof Peterswerder e.V. Mitglied werden.

Ab Kalenderjahr _____ (Beitrag jährlich 60,00 €)

Name: _____

Strasse/Wohnort _____

Tel/E-Mail _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich bin bereit, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem

Konto _____

Bank/Sparkasse _____

BLZ _____

jährlich, bis auf Widerruf bei Fälligkeit einziehen zu lassen

Ort/Datum _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Unterschrift