



Beitrittserklärung zum Trägerverein „Alpsrayer Bürgerzentrum“ e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Strasse: _____

Telefon: _____

Beitrittsdatum: _____

Unterschrift: _____

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, meinen Jahresbeitrag in Höhe von 15,- € / 20,-€ einmal jährlich von meinem

IBAN: _____

BIC: _____

Bei der: _____

über das Konto des Trägervereins „Alpsrayer Birgerzentrum“ einziehen zu lassen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzelbeitrag / Jahr: 15,- €

Familienbeitrag / Jahr: 20,— €

Um thre sensiblen Daten zu schützen, Karte bitte abtrennen und im Umschniag an uns schicken:

ausdrucken, postalisch oder als Mail-Anhang schicken.