

Beitrittserklärung Kakteenfreunde Schweinfurt

Name:.....

Vorname:.....

Straße/Hausnummer:.....

Postleitzahl / Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefonnummer:.....

Email-Adresse:.....

DKG-Mitglied: Ja..... Nein.....

Eintrittsdatum:.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Der Jahresbeitrag pro Mitglied beträgt derzeit:

Erwachsene	20€
Ehepaare	30€
Jugendliche	10€

.....**hier abtrennen**.....

Hiermit ermächtige ich

(Vorname, Name)

die Kakteenfreunde Schweinfurt in jederzeit widerruflicher Weise, den Jahresbeitrag von meinem Konto (nachfolgend) mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN.....

BIC.....

Kreditinstitut:.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift