Anmeldeformular

☐ Mitglied	Jahresbeitrag 25,00 €	
☐ Fördermitglied	mindestens 25,00 €/ Jahr	HEIMATFREUND
☐ Familienmitglied	Jahresbeitrag 15,00 €	KEULENBERG
		E.V.
Angaben zur Person:		
Name	Vorname	
Straße	Hausnummer	
PLZ/ Ort	Geburtsdatum	
E-Mail	Telefon	
	ne der Nutzung meiner persönlichen De ck der Mitgliederverwaltung ausdrück	_
	einer Unterschrift akzeptiere ich die Sa imatfreunde Keulenberg e.V. in ihrer a	_
Ort, Datum	Unterschrift	
,		
SEPA-Lastschriftman Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59 ZZZ		
Kontoinhaber		
Kreditinstitut		
IBAN		
BIC		
dei	nächtige ich den Heimatfreunde Ke n Mitgliedsbeitrag in Höhe von n meinem Konto mittels Lastschrif	€,
juni uchi voi	nemem Domo mueis LasiseMH	i onigugionon,
Ort Datum	Unterschrift	