

MITGLIEDSFORMULAR

Crailsheimer Kunstfreunde e.V.
Manfred Koch
Fasanenweg 7
74586 Frankenhardt-Oberspeltach

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein Crailsheimer Kunstfreunde e.V.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Bank _____

IBAN _____

Geburtsdatum _____

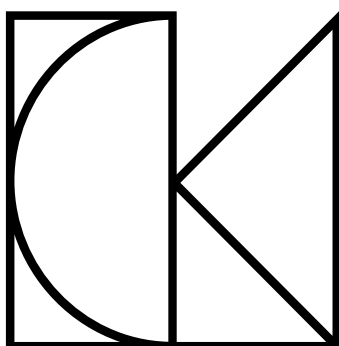
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 20,- € Einzelmitgliedschaft oder 30,- € Familienmitgliedschaft und ist beim Eintritt und dann jeweils am 1. Februar des Folgejahres fällig bei der VR Bank Heilbronn Schwäbisch Hall, IBAN: DE39 6229 0110 0103 0860 13

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit, den Betrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Datum _____

Unterschrift _____



crailsheimer
kunstfreunde