

BEITRITTSERKLÄRUNG

An die
Aschaffener Krippenfreunde e. V.
Herrn St. Martin Heim
Stiftsgasse 5

63739 Aschaffenburg

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt ab 01. Januar 20...
zu den
Aschaffener Krippenfreunden e. V.

Dadurch werde ich Mitglied im Verband Bayer. Krippenfreunde e. V. Sitz München.

Name, Vorname :
.....

Straße, Nr. :
.....

PLZ, Ort :
.....

Telefon :
Privat:.....Geschäft:.....

Email :
.....

Geburtstag :
.....

Konfession:
.....

Beruf, Titel :
.....

Ich verpflichte mich zu einem Jahresbeitrag von zur Zeit 20,00 € (12,00 € Landesverband und 8,00 € Ortsverband).

Im Jahresbeitrag ist der Bezug der vierteljährlichen Verbandszeitschrift enthalten.

Diese Erklärung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit ermächtige ich die Aschaffener Krippenfreunde e. V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem

Konto Nr. :
.....

bei der (Bank) :
.....

Bankleitzahl :
.....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Diese Erklärung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

.....
Ort, Datum, Unterschrift