

Förderverein St. Klemens e.V.

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Fördervereins St. Klemens e.V. werden

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

zur Abbuchung meines Jahresmitgliedsbeitrages für den Förderverein St. Klemens e.V. bei Eintritt und fortwährend zum Jahresanfang bis auf Widerruf in Höhe von _____ € mindestens 20,- €

Geldinstitut: _____ Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____