



Niederaichbach Oberaichbach Wörth

Christlicher Frauen- und Mütterverein Niederaichbach Oberaichbach Wörth

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im Christlichen Frauen- und Mütterverein
Niederaichbach, Oberaichbach und Wörth werden.

Vorname

Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Tel. / Fax

E-Mail

Mit meinem Vereinsbeitritt erkläre ich mich bereit, dass meine Adresse, Telefonnummer und E-Mail Adresse an andere Vereinsmitglieder weiter gegeben werden und Fotos die auf öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen.

Ort, denUnterschrift.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Christlichen Frauen- und Mütterverein Niederaichbach Oberaichbach Wörth den Jahresbeitrag in Höhe von 15,00 € jährlich, bis auf schriftlichen Widerruf,

von meinem Konto lautend auf den Namen:

mit der IBAN

bei (Geldinstitut)

per Lastschrift einzuziehen.

Ort, denUnterschrift.....