

Deutsch-Französische Gesellschaft Bocholt e.V.



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich für mich und meine Familie den Beitritt zur Deutsch-Französischen Gesellschaft Bocholt e.V. Gleichzeitig gebe ich mein Einverständnis, dass der satzungsmäßige Jahresbetrag von zur Zeit 15,- € pro Familie bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

Name:	.....
Vorname:	.....
Straße, Haus-Nr.:	.....
PLZ, Ort:	.....
Telefon:	.....
Mobil:	.....
Telefax:	.....
E-Mail:	.....
Bankinstitut:	.....
	
	
	KTO	BLZ

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Deutsch-Französische Gesellschaft Bocholt e.V.



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich für mich und meine Familie den Beitritt zur Deutsch-Französischen Gesellschaft Bocholt e.V. Gleichzeitig gebe ich mein Einverständnis, dass der satzungsmäßige Jahresbetrag von zur Zeit 15,- € pro Familie bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

Name:	.....
Vorname:	.....
Straße, Haus-Nr.:	.....
PLZ, Ort:	.....
Telefon:	.....
Mobil:	.....
Telefax:	.....
E-Mail:	.....
Bankinstitut:	.....
	
	
	KTO	BLZ

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

