B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G



Am Wingertsherg 17

	Am winger coverg 17
	66871 Theisbergstegen
Na	nme:
Vo	rname:
Ge	ebDatum:
Sta	raße:
PL	Z, Wohnort:
Hiermit erkläre ich me	inen Beitritt zu dem Verein STORCHENFREUNDE GLANTAL E.V.
Gleichzeitig erm	ächtige ich den Verein widerruflich den fälligen Jahresbeitrag
	von 15,- € von meinem Konto einzuziehen.
	Meine Bankverbindung:
IBA	N
BIC	
Kon	oinhaber
Kred	itinstitut
Änderungen	der Bankverbindung teile ich dem Verein rechtzeitig mit.
The	eisbergstegen, den
Un	terschrift