

FÖRDERVEREIN ST. FLORIAN TRULBEN E. V. 1987

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderverein St. Florian Trulben e. V. 1987“

Name _____ Vorname _____ Geb.Datum _____

PLZ, Wohnort _____ Straße _____

Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter) _____

Mein Jahresbeitrag: _____ Euro, oder Mindestbeitrag: 12.- Euro _____

Wird Einzugsermächtigung für jährlichen Einzug erteilt ja / nein

Wird eine Beitrags- oder Spendenbescheinigung gewünscht ja / nein

Beitrags- und Spendenkonto : Kreissparkasse Südwestpfalz
BLZ : 54250010
Konto-Nr.: 17000837

**Senden sie das ausgefüllte Formular bitte an folgende Adresse:
Jürgen Noll, 1. Vorstand, Im Brühl 15, 66957 Trulben**

=====

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

Zahlungsempfänger : Förderverein St. Florian Trulben e. V.1987

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichteten Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines

Girokontos Nr. _____ Bankleitzahl _____

Bei Kreditinstitut _____
durch Lastschrift einzuziehen.

Name,Vorname _____ Straße,PLZ,Wohnort _____

Ort,Datum _____ Unterschrift _____