

BEITRITTSERKLÄRUNG

Beim Fenibaur e.V.
Deutenhofen 5
85250 Altomünster

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „ Beim Fenibaur e.V.“

Mitgliedsdaten

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon Festnetz:

Telefon mobil:

E-Mail:

Eine einmalige Aufnahmegebühr ist nicht vorgesehen.

Der Mitgliedsbeitrag ist zum Beginn eines Kalenderjahres fällig in Höhe von

..... € (..... €)

Die Bankverbindung und Kontonummer wird separat mitgeteilt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift