



Firma / Institution: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: (freiwillige Angabe) _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Tel. mobil: _____

e-mail: _____

Jahresbeitrag: 15€ 30€ 100€ _____ €

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Kunstweg am Reichenbach e.V., Gernsbach**

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den Verein Kunstweg am Reichenbach e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank: _____ Name: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____