



Burgfreunde Sulzberg e.V.
AD 1984

Beitrittserklärung

Rathausplatz 4
87477 Sulzberg

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Burgfreunden Sulzberg.

Name, Vorname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ Ort	
Bundesland	
Land	
Telefon (freiwillige Angabe)	
Beruf	
Geburtsdatum	
E-Mail Adresse	

Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Datum / Ort

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die Burgfreunde Sulzberg e.V. unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs, meinen Jahresbeitrag in Höhe von _____,- ** € von meinem unten stehenden Konto einzuziehen.

Kontonummer	
BLZ	
Kreditinstitut	
Name Kontoinhaber	

Datum / Ort

Unterschrift

** Bitte tragen Sie den Jahresbeitrag in Höhe von 20,- € oder freiwillig eine höhere Summe als zusätzliche Spende ein.