

**Deutsch-Französische-Gesellschaft Krofdorf-Gleiberg e.V. .
Schieferstr. 18 . 35435 Wettenberg**



Beitrittserklärung

zum Verein „Deutsch-Französische Gesellschaft Krofdorf-Gleiberg e. V.“

Ich werde abMitglied der Deutsch-Französischen Gesellschaft Krofdorf-Gleiberg e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt

- () 1. Mitglied einer Familie (13,- Euro/Jahr)
- () 2. Mitglied einer Familie (6,50 Euro/Jahr)
- () 3. Mitglied einer Familie (3,25 Euro/Jahr).

Name, Vorname

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:.....

....., den.....
Ort Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsch-Französische-Gesellschaft Krofdorf-Gleiberg e.V. den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

.....Euro pro Jahr von meinem/ unserem (Nichtzutreffendes streichen)

Konto Nr.bei der

Geldinstitut:BLZ..... bis auf
Widerruf abzubuchen.

.....
Unterschrift