

Beitrittserklärung

Ja, ich (wir) möchte(n) ordentliche(s) Mitglied(er) im Kulturverein Eberdingen e.V. werden.

Nachname:..... Vorname:.....

Straße:.....Geb.-Datum:.....

PLZ + Ort:.....

Telefon:..... E-Mail:.....

Familienmitglied Ehe-/Partner:

Nachname:Vorname:

Geb.-Datum:

Datum und Unterschrift:

Ich (wir) ermächtige(n) den Kulturverein Eberdingen e.V. zur Abbuchung des Mitgliedbeitrags von meinem (unserem) Bankkonto

Bank (Name + Ort):.....

BLZ: Konto.-Nr.:.....

Kontoinhaber:.....

Datum und Unterschrift:.....