

Aufnahmeantrag

Verein Freundeskreis Alte Post Burbach

Anschrift

Anrede*: _____

Vorname*: _____ Name*: _____

Straße*: _____ Haus Nr*: _____

PLZ*: _____ Ort*: _____

Kontakt

Telefon*: _____ / _____

Fax: _____ / _____

Handy: _____ / _____

E-Mail: _____

Datum

Geburtsdatum*: ____ . ____ . ____ (tt.mm.jjjj.)

Eintritt ab*: ____ . ____ . ____ (tt.mm.jjjj.)

Zahlungen

Gewünschte Zahlungsart*: Lastschrift Überweisung
Jährlich

Datum/Unterschrift*: _____

Der Beitrag beträgt Jährlich 12 Euro.

Einzugsermächtigung nur bei Lastschrift!!!

Hiermit gebe ich mein Einverständnis das der Mitgliedsbeitrag
(12 Euro) von meinem Konto abgebucht werden darf.

Bank*: _____

BLZ*: _____ Kto. Nr.*: _____

Datum/Unterschrift*: _____



L♥ebenswertes Alter



Freundeskreis Alte Post



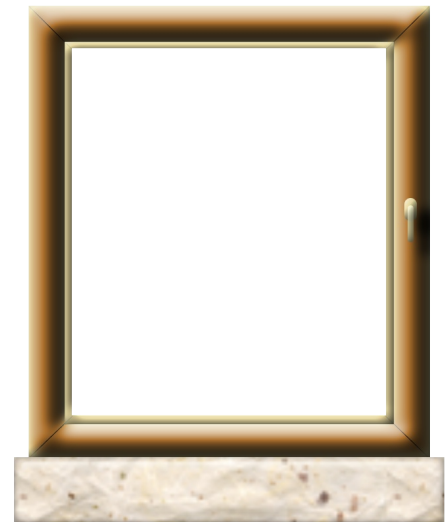
gemeinnütziger Verein

Senioren WG „Alte Post“

Nassauische Str. 40 • 57299 Burbach

0 27 36 / 5 09 44 44

Hier erhalten Sie
Einblick:



 www.altepost-burbach.de