

An

Bezirksverein Niederrad e.V.

Geschäftsstelle:

Schwanheimer Str. 17, 60528 Frankfurt

<u>Beitrittserklärung</u>	Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Bezirksverein Niederrad e.V.
Name und Vorname :	
Geburtsdatum :	
Straße :	
PLZ-Wohnort :	
e-mail Adresse :	
Telefon :	
Als Familienmitglied erklären den Beitritt:	
Name und Vorname / Geburtsdatum:	
Name und Vorname / Geburtsdatum:	
Name und Vorname / Geburtsdatum:	
	Als Beitrag zahle ich/wir jährlich
	EUR
	Mindest-Jahresbeitrag je Mitglied € 15,00 /
	Eheleute € 25,00 / Vereine + Firmen € 25,00
Frankfurt a.M., den	
Trankfurt a.ivi., den	Unterschrift/en
Einzugsermächtigung	Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag per Lastschrift von
IBAN / Kontonummer :	meinem/unserem Konto einzuziehen:
BIC / BLZ :	
=== · ~== ·	
Frankfurt a.M., den	Unterschrift
	Onterschint

Tel. 069 674748 eMail: info@bezirksverein-niederrad.de