



Freundeskreis Ephrata e.V.

Beitrittserklärung Einzelmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Freundeskreis Ephrata e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ/Ort:

Straße/Nr.:

Telefon:

E-Mail:

Der Jahresbeitrag beträgt € 25 (Abzugsfähig im Sinne des § 10 b EstG).

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrags durch Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 25 von meinem Konto einzuziehen.

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Eberbach, den Unterschrift: