



Freundeskreis Ephrata e.V.

Beitrittserklärung Familienmitgliedschaft

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum

Freundeskreis Ephrata e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ/Ort:

Straße/Nr.:

Telefon:

E-Mail:

Weitere Familienmitglieder: siehe Seite 2

Der Jahresbeitrag beträgt € 40 (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 € 40 von meinem Konto einzuziehen.

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Eberbach, den Unterschrift:

Weitere Familienmitglieder:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: