

MITGLIEDS AN TR A G

„SONNENGARTEN-CLUB“ e.V.

**Untere Brandstatt 5 * 84364 Bad Birnbach * Tel.: 0 85 61 – 5767 * Fax: 0 85 61 – 7 19 15
Bankverbindung * Raiffeisenbank Ruhstorf * Konto-Nr.: 337 200 * BLZ: 740 670 00**

Hiermit beantrage ich, (Vorname, Name)
(Straße)
(PLZ, Wohnort)
(Telefon)

die Mitgliedschaft im „Sonnengarten-Club“ e.V. Ruhstorf.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Beschlußfassung durch den Vorstand.

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Der Mindestbeitrag für den „Sonnengarten-Club“ e.V. Ruhstorf beträgt pro Jahr

€ 18,50

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den „Sonnengarten-Club“ e.V. Ruhstorf,

den Jahresbeitrag in Höhe von	€ 18,50	<input type="radio"/>
einen jährlichen Beitrag in Höhe von	€	<input type="radio"/>
eine einmalige Spende in Höhe von	€	<input type="radio"/>

bei Fälligkeit von meinem Konto- Nr.
BLZ
bei der (Bank / Sparkasse)

einziehen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

***** Beiträge und Spenden sind von der Steuer absetzbar *****

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)