Verein der Freunde der Festung Friedrichsort e.V.

Beitrittserkiarung		
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde der Festung Friedrichsort.		
☐ Hiermit erkläre	Hiermit erkläre ich für	
den Beitritt zu	m Verein der Freunde der Festung Friedrichsort. Die Vertretung erfolgt	
durch Frau / F	lerrn	
Angaben zur Person:		
Name / Vorname		
Name der juristischer Person bzw. des Unternehmens		
Straße		
Wohnort		
Telefon (privat)		
Telefax (privat)		
Telefon (dienstlich)		
Telefax (dienstlich)		
E-Mail (privat)		
E-Mail (dienstlich)		
Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass der Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von		
24,00 Euro (Regelbeitrag)	☐ 10,00 Euro ☐ ☐ ☐ Euro (mind. jedoch 10,00 bzw. 24,00 Euro) (Schüler, Studenten, Rentner)	
bis auf Widerruf von folgendem Konto durch Lastschrift eingezogen werden darf:		
Kontoinhaber		
Geldinstitut:		
Bankleitzahl:	Konto-Nr.:	
IBAN:		
Die Jahresmitgliedsbeiträge sind zu Beginn des Jahres fällig.		
Kiel,		

Unterschrift