

Worphüser Heimotfrünn e.V.

Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Ort _____

Tel. _____

Geb.- Datum _____

Datum _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich / wir die Worphüser Heimotfrünn e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto

Bank _____

Konto _____ Blz. _____

abbuchen zu lassen.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

Der Jahresbeitrag beträgt

Für Einzelpersonen	pro Jahr	12,00 Euro
Für Ehepaare	pro Jahr	18,00 Euro