

Förderverein Fischereimuseum Langenargen

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

Förderverein Fischereimuseum Langenargen für:

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

ab:

(Datum, Unterschrift/ges. Vertreter)

Jahresbeitrag Erwachsene: 20.- €, Familienbeitrag: 30.- €

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Auswertungen verwendet werden können.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Förderverein Fischereimuseum Langenargen Gläubiger Identifikationsnummer: DE21ZZZ00002202946

IBAN:

Kontoinhaber, falls vom Antragsteller abweichend:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____