

**HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINEN BEITRITT
ALS FÖRDERMITGLIED DES LINDENFELS WESTFLÜGEL E. V.!**

Privatperson: 40,00 € / 80,00 / 120,00 € pro Jahr in Abhängigkeit der finanziellen Möglichkeiten

Juristische Person, Institution etc.: 500,00 € pro Jahr

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag von

jährlich € / monatlich €

auf das Konto des Vereins IBAN DE 638 609 560 403 078 198 21 / BIC GENODEF1LVB

Ich erteile bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung in Höhe des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

Datum, Ort

Unterschrift