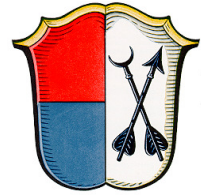




BURGFREUNDE WOLKENBERG e.V.

Burgfreunde Wolkenberg e.V. – Poststr. 14 - 87499 Wildpoldsried



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich zum die Aufnahme als Mitglied der Burgfreunde Wolkenberg e.V.

.....
Vorname und Name des Mitglieds

.....
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Beruf

.....
Telefon

.....
Unterschrift des Mitglieds, bei Minder-
jährigen des gesetzlichen Vertreters

Beitragszahlung

Hiermit ermächtige ich die Burgfreunde Wolkenberg e.V. (Kassier) **-widerruflich-** den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von derzeit

€ Euro 5,-- (Jugendliche)

€ Euro 20,-- (Mitglieder)

€ Euro ,--

zu Lasten meines Kontos

..... bei der BLZ

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht von Seiten der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Unterschrift des Mitglieds oder Bevollmächtigten

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann schriftlich oder mündlich zum Jahresende beim 1. bzw. 2. Vorstand oder Kassier erfolgen.

Norbert Englisch
1. Vorstand
Poststr. 14
87499 Wildpoldsried
Tel (0 83 04) 9 30 60

vorstand@burgfreunde-wolkenberg.de

Markus Liebermann
2. Vorstand
Börwang
Im Salzstadel 5
87490 Haldenwang
Tel (0 83 04) 18 93

der.liebermann@wzb.de

Bankverbindung:
Raiffeisenbank Kempten eG
Marktoberdorfer Straße 1
87499 Wildpoldsried
BLZ 733 699 02
Konto-Nr. 26247