

## BURGFREUNDE WOLKENBERG E. V.



Burgfreunde Wolkenberg e.V. – Justinaweg 1 - 87499 Wildpoldsried

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich zum die Aufnahme als Mitglied der Burgfreunde Wolkenberg e.V.	
Vorname und Zuname des Mitglieds	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Telefon	Beraf
gMail	Unterschrift des Mitglieds, bei Minder- jährigen des gesetzlichen Vertreters
SEPA-Lastschriftmandat: leh grmächtigg dig Burgfreunde Wolkenberg, Zah	olungen (Vereinsheitrag) in Höhe von
<ul> <li>Curo 5, (Jugendliche)</li> <li>€ Curo 20, (Mitglieder)</li> <li>€ Curo,</li> </ul>	nangen (veremøden ag) in Hend ven
einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, be	uziehen. den Burgfreunden auf mein Konto gezogenen Lastschriften eginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kreditinstitut / Bank :	
IBAN: DE	BIC:
Burgfreunde Wolkenberg Gläubiger ID-N	Nr. DE 40ZZZ00001041029
	ird von Kassier ausgefüllt)
Cing Kündigung der Mitgliedschaft kann 1. bzw. 2. Vorstand oder Kassier erfolgen	sehriftlich oder mündlich zum Jahresende beim
Unterschrift des Mitglieds oder Bevollmächtigten	