

Ja, ich/wir möchten Mitglied werden:



Name: _____

Vorname: _____

ggf. PartnerIn: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Einzelmitgliedschaft: 24,- €
- Paare/Familien 36,-€
- freiwilliger Beitrag in Höhe von: _____ €

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein Lühe-Aue e.V. zum nächstmöglichen Termin.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Lühe-Aue e.V. mit der SEPA-ID DE71ZZZ00000708246 meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: _____

Bank: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____