

Beitrittserklärung KLJB Legden



Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Handy: _____

Mail: _____

Mitgliedsbeitrag:

Im ersten Jahr deiner Mitgliedschaft bist du vom Beitrag befreit.
Danach buchen wir jedes Jahr im Januar 25,00 € ab.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
(bei Mitgliedern unter 18 Jahren)

