



LandFrauenVerein Achtrup



Beitrittserklärung in den LandFrauenverein Achtrup

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Datum der Eheschließung:

Strasse:

Postleitzahl/Ort:

Eintrittsdatum:

Telefon:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG/JAHRESBEITRAG (15 €/Jahr)

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bei:

Unterschrift:

Datum:..... Ort:.....

Die Erklärung bitte unterschrieben an ein Vorstandsmitglied oder per Post senden an:

Anne Ingwersen
Ringweg 2
25917 Achtrup/Tettwang