Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an:

Dieter Hust
Baumgartenstr. 18
D – 76889 Pleisweiler – Oberhofen

BEITRITTSERKLÄRUNG

| | Ich möchte Mitglied des Vereins Tafel Bad Bergzabern e.V. werden |
|---|--|
| | Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung für meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich EUR (Mindestbeitrag der Vereinsmitgliedschaft: 30 EUR) |
| | Ich spende regelmäßig <u>ohne</u> Mitgliedschaft |
| | monatlich jährlich EUR |
| Name* | |
| Vorname [*] | |
| Straße [*] | |
| PLZ/Ort [*] | |
| Telefon, Fax | |
| Handy | |
| E-Mail | |
| | |
| Geldinstitut* | |
| IBAN [*] | |
| Ort [*] | |
| Datum [*] | Unterschrift [*] |
| *Pflichtfelder | |
| Bankverbindungen / Spendenkonto | |
| VR Bank Südl. Weinstraße – Wasgau eG IBAN DE06 5489 1300 0000 0151 05 | |

BIC

IBAN

BIC

Sparkasse Südpfalz

GENODE61BZA

SOLADES1SUW

DE68 5485 0010 1710 1898 36