

Kulturhistorischer Verein Roßdorf e.V.

Holzgasse 7 • 64380 Roßdorf

Bankverbindung: Sparkasse Darmstadt

IBAN DE82 5085 0150 0020 0021 07 • BIC HELADEF1DAS

Beitrittserklärung

(Bitte pro Person eine Erklärung)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Kulturhistorischen Verein Roßdorf e.V.

ab _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Beruf _____ Telefon _____

geb. am _____ Geb.-Ort _____

Fax/E-Mail _____

Familienmitglied ja nein

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein, den Vereinsbeitrag bis auf
Widerruf von diesem Konto abzubuchen:

Bankverbindung:

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber und Anschrift, wenn vom Mitglied abweichend:

Der Vereinsbeitrag beträgt jährlich 24 Euro, für Schüler,
Studenten und weitere Familienmitglieder 12 Euro.

Datum _____

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Kontoinhabers

Kulturhistorischer Verein Roßdorf e.V.

Holzgasse 7 • 64380 Roßdorf

Bankverbindung: Sparkasse Darmstadt

IBAN DE82 5085 0150 0020 0021 07 • BIC HELADEF1DAS

Beitrittserklärung

(Bitte pro Person eine Erklärung)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Kulturhistorischen Verein Roßdorf e.V.

ab _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Beruf _____ Telefon _____

geb. am _____ Geb.-Ort _____

Fax/E-Mail _____

Familienmitglied ja nein

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein, den Vereinsbeitrag bis auf
Widerruf von diesem Konto abzubuchen:

Bankverbindung:

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber und Anschrift, wenn vom Mitglied abweichend:

Der Vereinsbeitrag beträgt jährlich 24 Euro, für Schüler,
Studenten und weitere Familienmitglieder 12 Euro.

Datum _____

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Kontoinhabers

Kulturhistorischer Verein Roßdorf e.V.

Holzgasse 7 • 64380 Roßdorf

Bankverbindung: Sparkasse Darmstadt

IBAN DE82 5085 0150 0020 0021 07 • BIC HELADEF1DAS

Beitrittserklärung

(Bitte pro Person eine Erklärung)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Kulturhistorischen Verein Roßdorf e.V.

ab _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Beruf _____ Telefon _____

geb. am _____ Geb.-Ort _____

Fax/E-Mail _____

Familienmitglied ja nein

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein, den Vereinsbeitrag bis auf
Widerruf von diesem Konto abzubuchen:

Bankverbindung:

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber und Anschrift, wenn vom Mitglied abweichend:

Der Vereinsbeitrag beträgt jährlich 24 Euro, für Schüler,
Studenten und weitere Familienmitglieder 12 Euro.

Datum _____

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Kontoinhabers