

Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den

Förderkreis Diamantschleifermuseum Brücken e.V.

Mit einem Mitgliedsbeitrag von jährlich.....€

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 1 €pro Monat.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, PLZ, Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis Diamantschleifermuseum die fälligen Mitgliedsbeiträge jährlich

von meinem Konto Nr:..... bei der.....

BLZ..... abzubuchen.

Diese Erklärung ist jederzeit widerrufbar

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bankverbindung: Förderkreis Diamantschleifermuseum Brücken e.V.
Konto Nr: 54003801, BLZ 54051550, Kreissparkasse Kusel