

Museumsverein der Marktgemeinde Frammersbach e.V.

Hinterdorf 10
97833 Frammersbach
Fax 0 93 55 / 97 12 33

Beitrittserklärung/ Einzugsermächtigung

Ich möchte ab _____ dem Museumsverein der Marktgemeinde Frammersbach e.V. beitreten!

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass die anfallenden Jahres-Mitgliedsbeiträge von 12,- Euro durch Lastschrift beglichen werden:

Kontonummer: _____ Bankleitzahl _____

Geldinstitut _____

Datum _____ Unterschrift _____